

平成30年度 札幌歯科学院専門学校 専攻科 卒業研修セミナー・公開講座 FAX申込用紙

受付開始：平成30年5月7日(月)

FAX送信先：011(511)1902

一般社団法人札幌歯科医師会立 札幌歯科学院専門学校

〒064-0807 札幌市中央区南7条西10丁目 ☎ 011(511)1885

受講希望コースに を入れ、必要事項をご記入ください。

- 歯科衛生士課程 佃 宣和 先生
「歯科衛生士のための実践ペリオセミナー」
- 歯科技工士課程 奥森 健史 先生
「パーシャルデンチャーデザイン」
- 公開講座 西村 好美 先生
「臨床力の向上を考える
～ 歯科技工士と歯科衛生士のライセンスを所持して見えてきたもの～」

※平成30年5月6日(日)以前のお申込みは無効となります。

勤務されていない方は、ご自宅の住所・電話番号・FAX番号をお願いします。

フリガナ	
氏名	
勤務先名	
勤務先住所	〒
勤務先電話番号	
勤務先FAX番号	
携帯番号	
出身校	