

歯科衛生士応援セミナー 申込書

申込〆切
H31.2/20

日時 平成 31 年 3 月 10 日(日) 10:00~12:30

▲場所 島根県歯科医師会館(松江市南田町 141-9)

※駐車場は、パーク&ライドくまびき駐車場をご利用ください(下記参照)。

お申し込みは、島根県歯科医師会まで郵送、FAXにてお願いします。(メール・電話でも可能です。)

申込書に記載いただいた個人情報は、本事業以外には使用いたしません。

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒 -
連絡先(電話番号)	
FAX	
ご職業 (歯科衛生士の場合は勤務先)	<input type="checkbox"/> 歯科衛生士 (勤務先又は所属) <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ()
年代	<input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代

▲託児サービス(無料・要事前予約)ご利用の場合は下記にご記入下さい。(対象は未就学児に限ります)

お子さんの年齢	才 力月
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

託児は別室にて専門スタッフが対応いたします。

お預かり人数に限度がございますので、先着順のご案内となります。

定員に達した場合はお断りすることもございますので、ご了承下さい。

申込み・お問い合わせ

島根県歯科医師会事務局 〒690-088 松江市南田町 141-9

☎0852-24-2725

fax0852-31-0198

✉ info@shimane-da.or.jp

駐車場は「パーク&ライドくまびき駐車場」をご利用下さい。

【パーク&ライドくまびき駐車場】TEL 0852-23-4011

住所：松江市学園南1-24-17

営業時間：9:00-18:00

※駐車場には限りがあります。

公共交通機関またはなるべくお乗り合わせの上お越しください。



主催：島根県歯科衛生士・歯科技工士人材確保協議会

〔島根県、島根県歯科医師会、島根県歯科技術専門学校、島根県歯科技工士会、島根県歯科衛生士会
島根県歯科技術専門学校同窓会〕