

メールでお申し込みの方は 氏名・勤務先・職種・ご連絡先を明記の上、
kodomomail (アットマーク) osh. or. jp へご連絡をいただけますよう
お願い致します。

お電話でのお申し込みは 098-963-8462 までお願い致します。

FAX 送信表

(公社) 沖縄県小児保健協会 宛て

FAX: 098-963-4402

所 属 _____

送信者 _____

連絡先 _____

むし歯予防におけるフッ化物洗口研修会参加申込書

	氏 名	職 種	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※不足の際にはコピーしてご使用ください。

申込切: 平成 29 年 2 月 23 日 (木)