

TDCアカデミア 卒後研修 医療教養セミナー2015
受講申し込み書

① セミナー にしをお付け下さい。複数の記入可能です。

- リベラルアーツ・リレー講座 1月29日(木)
第1回「和食って素敵」
- フロントランナーセミナー 2月26日(木)
No.1 「歯科医たる前に人たれ」
- 口腔保健オープン・フォーラム 4月2日(木)
第1回「学校保健でのフッ化物の活用」
- 卒後研修ベーシックセミナー 5月17日(日)
「欠損歯列の見方」
- 口腔保健オープン・フォーラム 5月21日(木)
第2回「地域での成人歯科保健の展開」
- フロントランナーセミナー 9月10日(木)
No.2 「これからの歯科医療を考えよう」

ふりがな

② 氏名 _____

③ ご連絡先 自宅 ・ 勤務先 (どちらかに○をしてください)
〒

TEL _____

FAX _____

③ 職種 (該当するものに○を付け、ご記載ください)
歯科医師 (卒業大学 _____ 卒年 _____)
臨床研修医
歯科衛生士 コ・デンタルスタッフ その他

上記必要事項を記入の上、東京歯科大学同窓会事務局へFAXにてお申し込みください。受付は先着順とし、受講票および受講案内の送付はございません。満席の場合はこちらからご連絡いたします。

受講料 (有料のセミナー) は、セミナー当日受付にてお支払いください。

(FAX番号 03-3264-4859)