

〒245-0061

横浜市戸塚区汲沢 1-10-46 踊場 メディカルセンター4F  
(とつかグリーン歯科内)

特定非営利活動法人 日本・アジア口腔保健支援機構 行

---

平成 27 年度 歯科感染管理者検定講習会・受講申込書在中

|       |          |
|-------|----------|
| 受講者氏名 |          |
| 住 所   | 〒        |
| 受 講 日 | 平成 年 月 日 |

.....キリトリ.....

切取線で切取り、角 2 型（A4 書類を折らずに入れられる大きさ）封筒全面に貼付して郵送してください。