別　紙

【送信先ＦＡＸ番号　０４８（８２９）２３７６　10月13日（金）必着】

埼玉県歯科医師会地域保健部担当　行

平成２９年度特別な配慮を必要とする医療対応スキルアップ研修会

テーマ「てんかんを理解する」参加申込書

所属施設名

参加者氏名

職　　　種

電　　　話　　　　　　（　　　　　　）

Ｆ　Ａ　Ｘ　　　　　　（　　　　　　）