

2023年2月26日

HDC 訪問歯科衛生士育成講習会中級編

申し込み方法

■申し込み先 shikaiin7@jcom.home.ne.jp

■申し込み内容

メール件名「2/26 歯科衛生士講習会申込」としてください

- ① 氏名
- ② メールアドレス(申し込み受理通知および zoom 招待メールを受理できるもので、当日参加する機器のアドレスが安心です)
- ③ 所属
- ④ 職種
- ⑤ 会員か非会員かを明記

■参加人数 先着 100 名

■申込締切 令和 5 年2月 22日(水)

- ・申し込み受付後に申し込み受理通知および zoom 招待メールを送ります。
- ・5日以内にメールが届かない場合は下記にお問合せください
- ・定員を超えた場合は後日録画視聴ができる用意をします
詳細は連絡会ホームページをご覧ください
- ・参加資格は会員・非会員の歯科医師、歯科衛生士です
- ・院内研修等の複数での視聴は、定員に余裕がある場合に限り 1 申し込みで 2 端末による視聴を可としますので事前にご相談ください

お問合せ

全国在宅療養支援歯科診療所連絡会 事務局 伊藤

メール shikaiin7@jcom.home.ne.jp

TEL&FAX 04-7176-2220