

Nagasaki Endo 塾 申込書

FAX 095-827-5000

日 時：2015年6月～9月（土・日曜）全4回（7日間）

2015年は顕微鏡実践コース（第1回-4回）のみとなります

第1回 6月 6・7日（土・日曜） 第2回 7月 4・5日（土・日曜）

第3回 8月 8・9日（土・日曜） 第4回 9月 6日（日曜）

お申し込み・お問い合わせ先：長崎PIO国際歯科センター Nagasaki Endo 塾事務局 担当：田中，谷
〒850-0877 長崎市築町5-7（富永歯科クリニック内）
電話 095-827-8000 FAX 095-827-5000

UKデンタル長崎支店

〒852-8016 長崎市宝栄町9-7 電話 095-818-0102

お申し込み方法：下欄に必要事項をご記入の上，FAXにてお申し込み下さい。

メーカーおよびUKデンタルの営業担当者にお渡しいただいてもかまいません。

お申し込み確認後，請求書を送付いたします。振込をもって受付とさせていただきます。
受付終了後，抜去歯ピンセット等の準備して頂く物のリストをお送りいたします。

ローマ字：

ご芳名：

勤務先名：
(診療所)

勤務先住所：〒
または，
連絡先

TEL：

出身校：

大学

FAX：

卒業年：

年卒

E-mail：

Endo 研修歴：

有

・

無

分割払い希望：

有

・

無

スタッフの参加：

有

・

無

ご要望があればお聞かせ下さい

