



入 場 無 料

定員180名

締め切り/平成25年12月20日(金)必着



FAX で

下記のFAXお申し込み用紙に必要事項をご記入の上、
FAX.087-822-4948 (24時間受付) まで、送信してください。



メールで

jimu@kashi.or.jp



お問い合わせ先

公益社団法人 香川県歯科医師会事務局

香川県高松市錦町2-8-38 TEL.087-851-4965

※お車で越しの場合、駐車台数に限りがありますので、近隣の有料駐車場をご利用いただく場合があります。

香川県医療推進協議会 県民公開講座 FAXお申し込み用紙

申し込み者の氏名	性 別	年 齢	備考(所属団体など)
	男 ・ 女	歳	
	男 ・ 女	歳	
	男 ・ 女	歳	
	男 ・ 女	歳	
	男 ・ 女	歳	
	男 ・ 女	歳	

FAX 087-822-4948

24時間受付