

“EMS 院内S D Aセミナー”

- 講師：近藤 三鈴 先生（GBT Expert 歯科衛生士）EMS Japan株式会社 勤務
- セミナー代金 無料
※定員50医院様(お申込み先着順)
- 申し込み方法
下記申込欄にご記入の上、FAXにてお申込み下さい。
後日、EMSの担当者から日程の確認のご連絡をさせていただきます。
- お問い合わせ 株式会社中央歯科産業 本店 Tel：(052) 914-6841
e-mail： info@chuodental.com

- お申込み FAX：(052) 914-6898

“EMS 院内S D Aセミナー” FAX申込書

- 医院様名： _____
- ご住所： 〒 _____
- TEL： _____ ● FAX： _____
- ご希望日時： 第1希望 _____ 月 _____ 日 _____ 時～（約2時間程で終了です）
第2希望 _____ 月 _____ 日 _____ 時～（ " ）
第3希望 _____ 月 _____ 日 _____ 時～（ " ）
- ご参加人数： DR _____ 名、 DH _____ 名、 その他 _____ 名

※ドクターの参加が必須となります