

2018年9月9日(日)

ベーシック・ネオコースin札幌 参加申込書

費用

歯科医師 30,000円 / 歯科医師以外 15,000円

再受講 歯科医師 15,000円 / 歯科医師以外 10,000円

(上記料金にはテキスト代、昼食代、消費税が含まれております。)

振込み先

北海道銀行 川沿(かわぞえ)支店

普通 0456201 CHP北海道会計 鈴木淳一

お振込みは、必ずお申込み後、10日以内にお願ひ致します。

ご入金を確認させて頂いた時点で、お申込み完了となります。

お申込者様のご都合によるキャンセルの場合は、返金できかねますので予めご了承ください。

尚、振込手数料は、各自ご負担くださいますようお願い申し上げます。

下記項目をご記入頂き、FAXにてご返送下さい。 FAX: 011-633-8081

貴医院名		会員・非会員
ご住所	(〒 -)	
TEL ()	-	/ FAX () -
お名前	ふりがな	Dr. DT DH DA その他 初受講 再受講
	ふりがな	Dr. DT DH DA その他 初受講 再受講
	ふりがな	Dr. DT DH DA その他 初受講 再受講

前夜祭のご案内

セミナー前日に懇親会を行います。

2018年9月8日(土) どちらかに☑をして下さい

時間 : 19:30から 参加 (参加人数 名)

費用 : 4,000円程度 不参加

(懇親会参加費は当日いただきます)

お問合せ

北円山クリエイト歯科

担当:石原

TEL 011-633-8080

FAX 011-633-8081

E-mail ishihara19780722@yahoo.co.jp



Create Happy
CHP研究会
Clinical Health Promotion