

第3回西日本子ども歯科保健・健康会議参加申込 (ホームページ専用)

【 日 程 平成30年7月7日 (土) 】
健康会議 時 間 14:00～17:00 (受付13:30～)
場 所 福岡県歯科医師会館 5階 中ホール

会 費 会 員 年 会 費 1,000円 (当日徴収※欠席の方は振込にて徴収)
新規会員 入 会 金 1,000円 年 会 費 1,000円
賛助会員 一 口 10,000円 (何口でも可)
(当日のみ参加者 参加料 1,000円のみお支払いただきます。)

※参加希望される方は、下記の「参加申込書」に必要事項を記入の上、6月29日(金)
までにFAX (092-714-7599) にてご返信くださいますよう
お願い申し上げます。当日参加も受け付けております。

★健康会議終了後懇親会を予定しております。下記の出欠に○をお付けください。

時 間 健康会議終了後 17:30～予定
場 所 「さかな市場天神大名」TEL 092-713-6544
懇親会費 4,000円程度

※お申し込み後キャンセルさせる場合は7月2日(月)までにご連絡ください。

所 属 _____

役 職 名 _____

氏 名 _____

ご連絡先 _____

電話番号 _____

懇親会出欠 出 ・ 欠 _____