鳥取県歯科医師会　鳥取県地域歯科医療連携室行

FAX 0857 （23） 5584

令和4年度鳥取県歯科医師会 多職種連携研修会

（後期高齢者歯科健診講習会）申込書

会　場：倉吉未来中心セミナールーム3

（倉吉市駄経寺町212-5　TEL　0858-23-5390）

日　時：令和5年1月8日（日）10時00分～15時00分

※　**本研修会は会場参加型です。オンラインではありません。**

参加者氏名（**事前申し込み**のため、必ずご氏名をお願いします。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 所属名 | 職　種 | 氏　名 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

連絡先（日中繋がるもの）

**≪締切：12月23日（金）≫**

※　感染防止対策を徹底したうえで開催いたしますので、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

※　当日は昼食の用意はございません。会場で黙食での飲食は可能です。

※　当日、発熱・咳症状等ある場合、体調等に不安がある方は参加をお控えくださいますようお願い申し上げます。

鳥取県歯科医師会 地域歯科医療連携室 西尾

℡　0857-23-2621