

令和元年度 糖尿病予防フォーラム 糖尿病と歯周病

(令和元年9月6日 午後6時～ 日本大学歯学部本館7階・創設百周年記念講堂)

受講申込書

受講希望者	フリ 氏	ガナ 名	職 種 ※必ず記入して下さい
連絡先	〒 ー		
	電話：	()	
	FAX：	()	

申込み先

下記までFAXにてお申込みください。

申込みFAX番号：03（3262）4199
東京都歯科医師会 公衆衛生係

申込み締切日

令和元年9月4日(水曜日)