

## 「歯科医師による新型コロナウイルスの PCR 検査の検体採取に伴う E システム (e-learning) 教育研修」の申込方法の変更について

令和 2 年 5 月 22 日にご案内した標記の件につきまして、FAX でのお申込みとなっておりましたが、令和 4 年 3 月 1 日より Google フォームを利用したお申込みに変更させていただきます。

お申込みの際は、下記 URL をクリックし、必要箇所をご入力の上、送信してください。

(送信後、指定したメールアドレスに送信確認メールが届きます。)

お申込み URL : <https://forms.gle/qmonRBjGmGTiyYfW7>

ご理解とご協力のほど、何卒、よろしくお願い申し上げます。

令和 4 年 3 月 1 日

東京都歯科医師会

地域保健課

TEL : 03 - 3262 - 1148