一般社団法人 日本歯科人間ドック学会

認定制度委員会　宛

**メール添付 　gakkai23@kokuhoken.or.jp**

|  |
| --- |
| **一般社団法人日本歯科人間ドック学会** **第24回（2018年6月3日）認定試験申込書** |
| 申込日（本申込書送信日）：　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名　  |
| 勤務先名 |
| ご案内送付先住所　〒　　　　TEL　　　　　　　　　　　　　FAX |
| e-mailアドレス（※こちらも必ずご記入下さい。） |
| 参加区分（どちらかにチェックして下さい）□歯科医師□歯科衛生士 |

**※第25回試験のお申込は現時点では受け付けておりません。**