

申 込 書

『むし歯予防フッ化物洗口 出前説明会』

開催希望の場合、電話またはFAXで
お申し込みください。

申し込み先

一般社団法人 鳥取県歯科医師会

(電話) 0857-23-2621 (FAX) 0857-23-5584

(団体名) _____

(団体等の代表者名) _____

(所在地) _____

(連絡先) _____

(担当者名) _____



詳細については後日ご連絡いたします。

一般社団法人 鳥取県歯科医師会

フッ化物洗口担当 久本、牛尾