

2023
協立デンタルフェア

受付票

2023 12/2 土・3 日

12:00 - 17:30

9:00 - 15:00

■該当する項目に○印を付けてください。

A. 歯科医師 B. 歯科技工士 C. 歯科衛生士 D. 助手

E. その他()

■医院名・技工所名・学校名

■御氏名

※受付の混雑緩和の為、事前にご記入の上
ご来場いただきますようお願いいたします。

担当者