

福岡臨床補綴研修会のベーシックコース パートⅠ 第23期 開催のご案内

開催日	第1回	令和2年	9月 5日(土)	9月 6日(日)
	第2回		10月 3日(土)	10月 4日(日)
	第3回		11月 7日(土)	11月 8日(日)
	第4回		12月 5日(土)	12月 6日(日)
	第5回	令和3年	1月16日(土)	1月17日(日)
	第6回		2月 6日(土)	2月 7日(日)

定員 6名 (定員になり次第締め切らせていただきます)

時間 土曜日：午後3時～午後7時 日曜日：午前9時～午後3時

会場 ユーコウビル会議室 (岡村歯科医院)

受講料 ￥432,000 (器材費、消費税込み)

(内、申し込み金 ￥132,000 消費税込申し込み時納入)

[残金は、分割の場合は毎月分割金 ￥50,000 消費税込]

(JCB、アメックス、ダイナースカードご利用頂けます。但し手数料3%頂戴致します)

申込方法 申込用紙を下記宛ご送付 (FAXでも可) の上、下記口座に申込金をお振り込み下さい。

お振込先 デンタル・エデュケーショナル・アンドマネージメント (株)  
福岡銀行 本店 (普) 6192162 岡村光信

福岡市博多区博多駅中央街4-8 ユーコウビル6F 岡村歯科

TEL: 092-451-7606 FAX: 092-451-9024

ローマ字		出身校		卒業年	
氏名		勤務先			
勤務先住所	〒				
TEL		FAX			