

福岡臨床補綴研修会のベーシックコース パートI 第24期 開催のご案内

開催日	第1回	令和3年	6月19日(土)	6月20日(日)
	第2回		7月 3日(土)	7月 4日(日)
	第3回		8月21日(土)	8月22日(日)
	第4回		9月 4日(土)	9月 5日(日)
	第5回		10月23日(土)	10月24日(日)
	第6回		11月20日(土)	11月21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 TKP会議室 (岡村歯科医院)

受講料 ￥440,000 (器材費、消費税込み)

(内、申し込み金 ￥140,000 (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 (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 岡村歯科医院

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			