

FAX番号 055-989-5557

申込締切：10月6日（木）

静岡がんセンター医科歯科連携講習会 アドバンスドコースⅧ

「頭頸部がん治療とチーム医療」申込書

勤務先名：

勤務先住所：（〒 ）

勤務先 TEL：

ふりがな 氏名	職 種	* 歯科衛生士のみ記入* 歯科衛生士会加入の有無	送迎バス の利用	駐車場 の利用
	歯科医師・歯科衛生士 その他（ ）	有・無 会員番号を記入 （ ）	有・無	有・無
	歯科医師・歯科衛生士 その他（ ）	有・無 会員番号を記入 （ ）	有・無	有・無
	歯科医師・歯科衛生士 その他（ ）	有・無 会員番号を記入 （ ）	有・無	有・無

※ 日本歯科医師会会員の方は生涯研修事業の対象となりますので、ICカードをご持参下さい。

※ 歯科衛生士会会員の方は生涯研修単位取得(予定)となりますので、会員カードをご提示下さい。

《当日の交通情報》

- 無料送迎バスのご案内（三島駅北口⇄静岡がんセンター間）

JR三島駅北口 発 9時15分発

静岡がんセンター発 16時15分発

- 静岡がんセンター有料駐車場（4時間100円、以降4時間ごとに100円）をご利用いただけますが、公共交通機関のご利用をお勧めいたします。