



北海道歯科技術専門学校

HOKKAIDO DENTAL TECHNICAL COLLEGE

実技講習会参加申込書

こちらの申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

FAX 011-376-8605

何れかを○で囲んで下さい。

実技講習会Ⅰ参加 ・ 実技講習会Ⅱ参加 ・ 両方参加

■お申込者様情報

ご氏名		年齢
携帯電話番号	出身校	
ご勤務先	ご勤務先住所	
ご勤務先電話番号	技工年数	
陶材経験		
経験なし ・ 経験あり (月 本程度)		

■お問い合わせ先

TEL : 011-372-2457 / 011-376-8550 FAX : 011-376-8605

担当 : 石原