

歯科衛生士確保対策事業

1/19・2/23 復職支援研修会・実習

受講申込

申込期限：令和7年1月14日（火）

① 1/19Web 研修会

お申込みはこちら（グーグルフォーム）⇒

または下記 URL よりお申込みください。

<https://forms.gle/798Dtj8UcMZ26pg88>



② 2/23 実習

お申込みはこちら（グーグルフォーム）⇒

または下記 URL よりお申込みください。

<https://forms.gle/z zrCTnnJp4Ht5g4p6>



■上記の QR コードをスマホなどのカメラで読み取りお申込みください。

■QR コードの読み取りができない場合は、インターネットブラウザに URL をご入力いただき、お申込みをお願いいたします。

※ご入力いただいた情報は本講演会以外の目的に使用することはありません。

【お問い合わせ先】熊本県歯科医師会事務局

TEL:096-343-8020（平日 8:30~12:00、13:00~17:15）

FAX:096-343-0623 Mail:jimu@kuma8020.com