

申し込み方法

① 電話・FAXによる申し込み

042-337-5252 (川崎歯科医院)

下欄に名前とFAX番号を記入し、下記FAX番号に送信ください。受付確認をFAXにて返信します。確認FAX受信にて受付完了となります。

| | | |
|------|--|-----|
| フリガナ | | TEL |
| 名前 | | FAX |

申し込みFAX番号：042-337-5252

② 申し込みフォームによる申し込み

QRコードより申し込みフォームに入力して申し込みを完了してください。返信をもって申し込み完了です。

申し込み期限は11/10（金）17時まで
とさせていただきます。



URL:

<https://logoform.jp/form/4N4o/95267>

13:30 受付時間 13:50 開場になります

当日参加もできますが事前申し込み優先とさせていただきます。

申し込みホームより申し込みをされた方は事前質問をお受けしています。