

スタッフ・スキルアップセミナーの開催について

さて、標記の件について下記のとおり開催しますので、ご案内いたします。本講習会は一時預かり保育（無料9:45～13:15）もご用意いたしております。

ご参加を希望される方は1月25日（金）までにFAX（088-631-4179）にてお申し込みください。

記



日 時：平成31年2月10日（日）10時～13時

場 所：徳島県歯科医師会館

対 象 者：（離職中含む）歯科衛生士、歯科助手、歯科衛生士養成学校学生他
（歯科医師も傍聴可）

演 題：質の高い“25分”メンテナンス&SPT

講 師：株式会社スマイル・フォー・ユー 代表取締役 長岐祐子氏

FAX:088-631-4179

スタッフ・スキルアップセミナー（H31.02.10）申込書

郡市名 _____

氏 名		職 種	
氏 名		職 種	
氏 名		職 種	

（マミールーム利用希望）・・・0歳～小学6年生までを無料で一時預かり致します

保護者氏名 _____

携帯番号 _____

フリガナ

お子様氏名 _____

年齢 _____ 歳 性別 男 ・ 女

フリガナ

お子様氏名 _____

年齢 _____ 歳 性別 男 ・ 女