

**島根県歯科医師会 行き**  
**FAX 0852-31-0198**

**歯周病予防管理研修・糖尿病の医科歯科連携研修会 参加申込書**

※申込締切日 平成30年1月4日(木)

開催日時 平成30年1月14日(日) 9:40~15:30

会場 東部；島根県歯科医師会館 ・ 西部；島根県歯科医師会西部会館  
(テレビ会議システムで西部会館と中継により2会場で開催します。)

受講料 無料

所属(団体名/医院名) および連絡先(電話番号) と共に、参加者について下記表にご記入下さい(参加会場は希望される方に○をつけて下さい)。

(日本糖尿病協会の 歯科医師登録医 または 療養指導医 の先生は、該当する欄に○をつけて下さい。)

昼食(お弁当の販売)について

東部会場；当日、受付会場で業者が「お弁当の食券」販売(1,000円)を行います。受付の時間(~9:40)会場で業者にお支払いいただき、食券をお買い求め下さい。

※お手数ですが、業者が納品・販売を滞りなく行うため、「お弁当の希望」欄に○をつけていただき、必要数の事前把握にご協力をお願いいたします。

西部会場；事前申し込みにより、お弁当(1,000円)の手配を致します。

希望される方は必ず、※お弁当の希望欄に○をつけて下さい。

所属(団体名/医院名)

連絡先(電話番号)

No.	氏名	職種	日本糖尿病協会		お弁当の希望	参加会場
			歯科医師登録医	療養指導医		
1						東部 西部
2						東部 西部
3						東部 西部
4						東部 西部
5						東部 西部



東部会場へ当日車でお越しの場合は「パーク&ライド・くにびき駐車場(松江市営駐車場)」をご利用ください。西部会場につきましては、管理敷地内の駐車スペースに限りがあります。公共交通機関のご利用もしくは、できるだけお誘いあわせの上、お越しくださいますようお願いいたします。なお、西部会場へのお申込が多数の場合、東部会場へご案内させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。