

災害時トリアージ講習会のお知らせ

日 時 平成27年5月13日(日) 19:30~21:00

場 所 三重県歯科医師会館1F 教育センター

内 容 「災害時トリアージ講習」

講 師 津歯科医師会 地域医療委員

参加料 無 料

申込先 津歯科医師会事務局 FAX 059-223-3936

.....キ リ ト リ セ ン.....

平成27年5月13日

災害時トリアージ講習会に出席いたします。

ご 氏 名 _____

勤務歯科医院 _____

電 話 番 号 _____