

## 学術講演会のお知らせ

日 時 平成31（2019）年3月3日（日）14：30～16：30

場 所 三重県歯科医師会館1F 教育センター

内 容 「口腔がんの診断と治療」

講 師 市立四日市病院 歯科口腔外科部長 小 牧 完 二 先生

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31年3月3日

学術講演会に出席いたします。

ご 氏 名 \_\_\_\_\_

勤務歯科医院 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_