

医療管理講演会のお知らせ

日 時 平成31年4月11日（木） 13:30～16:30

場 所 三重県歯科医師会館 1F 教育センター

内 容 「不当要求防止講習」

講 師 三重県公安委員会

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4月11日

医療管理講演会に出席いたします。

ご 氏 名 _____

勤務歯科医院 _____

電 話 番 号 _____