

お申込み:こちらの申込用紙でお申込みください。

FAX(044-722-7892)・ホームページからのお申込みもできます。
受講費の振込の確認をもって正式なお申込となります。

振込先: 三菱UFJ銀行 元住吉支店

普通預金 1206262

株式会社 デントス 代表取締役 齋藤 茂※

※お振込先の名義には「カ) デントス」とご入力ください。

諸注意:当日は筆記用具をご持参ください。

MFT実践セミナー申込み欄

☐ 受講する(1/29(木)、2/26(木))

☐ 早割で受講する(1か月前までに振込)

☐ 会員割引で受講する(入会済み)

☐ 新規入会し会員割引で受講する

※会員割引と早割は併用いたしかねますことで予めご了承ください。

氏名

職業 Dr. / DH / DA

連絡先住所
〒

TEL

FAX

E-mail

< 請求書宛名が申込者以外の場合には、お知らせください >

宛 名: _____

上記連絡先は (勤務先・自宅)である(該当に○)

当塾からの連絡は (TEL・FAX・E-mail)を希望(該当に○)