

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 斎藤茂※**

※お振込先の名義には「力) 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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受講する(1/29(木)、2/26(木)) | <input type="checkbox"/> 早割で受講する(1か月前までに振込) |
| <input type="checkbox"/> 会員割引で受講する(入会済み) | <input type="checkbox"/> 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○)