

お申込み：こちらの申込用紙でお申込みください。

F A X(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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受講する(10/29・11/26) | <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の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○)