

主 催 横浜市歯科医師会

Fax

045-212-4618

市民公開講座申込書

Fax

045-212-4618

講座名	市民公開講座		事務処理欄
ふりがな			
氏名 (代表者)			
ふりがな			
氏名			
ふりがな			
氏名			
ふりがな			
氏名			
電話番号 (代表者)	FAX (代表者)		
Eメールアドレス (代表者)			

※ご記入いただいた個人情報については、当講座以外の目的には一切使用いたしません。

お申込み方法

- FAXで下記番号までお申し込みください。
- 受付は先着順とします。定員を超えた場合のほかは、特にご連絡はしませんのでご了承ください。

お問合せ先

横浜市歯科医師会事務局
住 所 〒231-0012 横浜市中区相生町6-107
TEL 045-681-1553
FAX 045-212-4618
E-mail yokohama@yda-yokoshi.or.jp

会場周辺図

