2026 協立デンタルフェア 受付票

2026 11/28[土]・11/29[日]

12:00～17:30　9:00～15:00

■ 該当する項目に○印を付けてください。

A. 歯科医師　B. 歯科技工士　C. 歯科衛生士　D. 助手

E. 学生　F. その他

■ 医院名・技工所名・学校名

■ 御氏名

※受付の混雑緩和の為、事前にご記入の上
ご来場いただきます様お願いいたします。

担当者