

# 臨床認定歯科医院 申請書

歯科医院名	医院所在地
登録歯科医師	医院連絡先
スタンダード講座修了したものの氏名	TEL FAX
登録認定者名	医院HPアドレスなど
該当資格に○をつけ、氏名を記入してください 臨床認定歯科衛生士 / 健口教育指導士	
備考	

宛先 Fax : 092-542-6256

FAXにてご送信下さい

0歳からの健口長寿研究会事務局  
株式会社Dental Hygeia  
福岡県福岡市南区塩原1-28-1 Lune Ayla  
Tel :092-542-6255