お申し込み専用 FAX

03-5842-5515

トリートメントコーディネーター資格認定講習会・試験
[申 込 書]

下記ご記入の上、ファックスまたはメールでお送りください。

お名前		
フリガナ		
TC 資格	□ Basic Instructor（TC コード　　） □ 先行受講　1. Activity Leader（TC コード　　）　2. 未取得	
送付先ご住所	〒	
□ ご自宅　□ 勤務先		
ご連絡先	電話　（　　）　　ー	
	FAX　（　　）　　ー	
	E-mail（PC）　　@	
	E-mail（携帯）　　@	
所属診療所名称		
所属診療所住所	※所属する医院が施設会員の場合はチェックボックスにチェックしてください　□	
受講・受験お申込み	資格認定講習・試験　□　第 5 回 Advanced Instructor　10 月 23 日（日）	

※ 先行受講された方は、Basic Instructor 登録後、Advanced Instructor 登録が可能となります。

＜個人情報の取扱いについて＞

ご登録いただいた個人情報は、日本歯科TC協会よりセミナーの受講票やご案内をお送りしたり、セミナー運営にかかわるお問い合わせへの返答、お知らせを行います。また、共催セミナーの場合、日本歯科TC協会より、お申し込みされた講演を行う企業（協賛・参加企業・認定企業）に対し提供させていただきます。

申込み先／問い合わせ先

一般社団法人 **日本歯科TC協会** 事務局

〒 113-0033　東京都文京区本郷 3-26-6　NREG 本郷三丁目ビル 7 F

TEL. **03-5842-5511**　FAX. **03-5842-5515**　E-mail **info@tcj.or.jp**

★ HP からも申込み頂けます。http://www.tcj.or.jp/