

登録番号問合せ申請書(FAX用)

昨年度、(一社)日本歯科商工協会 継続的研修委員会で受講し、修了証の登録番号(下4桁)の番号がご不明の方は、下記項目全てご記入の上、FAX(03-3818-7859)して下さい。
折り返し、返答させていただきます。
(場合によってはお時間がかかる場合がございますので、ご了承下さい。)

※注意: 昨年度以前に受講された場合には、新規のお申込みにてお手続きをお願い申し上げます。

受講者氏名フリガナ	
受講者氏名	
社名	
会社住所	
電話	
F A X	

..... 事務局 FAX 送信用

様

昨年度の登録番号は

--	--	--	--

です。