質問用紙

令和６年度社会保険講習会

令和６年５月２１日（火）開催

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

会員氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

一般社団法人富山県歯科医師会

＊質問がある場合は**５月末日まで**にE-mail又はＦＡＸで送付ください。

【E-mail】post@tda8020.com　【ＦＡＸ】０７６－４４２－４０１３