

歯科一般相談・矯正相談のご案内

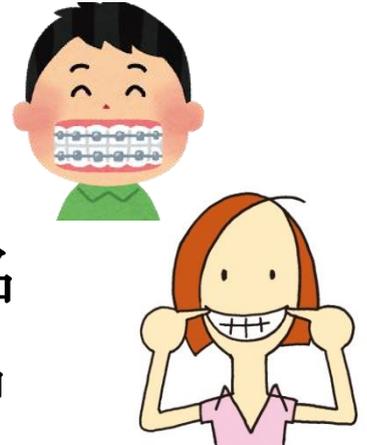
無料

検診日時 **平成27年 11月15(日)**

受付 10時～14時30分

会場 **袖ヶ浦体育館** (袖ヶ浦5-1-1)

対象・定員 習志野市民 歯科一般相談 **20名**
矯正相談 **40名**



応募多数の場合は抽選とさせていただきます。ご了承ください。

歯科一般相談・矯正相談は、習志野市歯科医師会の先生が担当されます。

申込み **平成27年10月26日(月)必着** までに、下記の方法でお申し込みください。

1. 往復ハガキ

下記申込み欄と同様の項目を記載し、申し込み先に郵送。
(1人につきハガキ1枚)

2. FAX

下記申込み欄に記入、または、同様の申込み項目を記載し、申し込み先に送信。

FAX **047(451)4000**

3. Web

習志野市歯科医師会ホームページ

習志野市歯科医師会

検索



QRコード

申込み・問合せ先

〒275-0014 習志野市鷺沼2-1-7 習志野市歯科医師会

FAX 047(451)4000 電話 047(453)5655

★予約時間は、11月初め頃に歯科医師会からお知らせします。

2015 一般歯科相談・矯正相談(無料)申込み

習志野市歯科医師会

希望する相談(一般歯科相談 ・ 矯正相談) (希望する方に○をつけて下さい。)

1.氏名 _____ 2.性別 男 ・ 女 3.年齢 _____ 歳

4.住所 〒 _____ 習志野市 _____

5.電話番号 _____ 6.FAX 番号(ある人) _____

7.希望時間帯(午前 ・ 午後 ・ どちらでも可) ※申込み状況によりご希望に添えない場合もあります。