

なかなか聞けない・・・お家でのおケア方法、いつから歯医者に行ったら良いかを教えてほしい！

おおつきっずお出かけセミナー 依頼申し込み用紙

ご依頼に伴い、下記注意事項をご一読の上、必要事項をご記入ください。

■注意事項■

- ※当日は大月デンタルケアスタッフ（歯科医師、歯科衛生士、保育士等）が現地までお伺い致します。
- ※ご予約の関係上、当日のキャンセルはご遠慮願います。（キャンセルされる際は1週間前までにご連絡下さい）
- ※お申し込み後、当院より連絡をさせていただきます。その後当日の打ち合わせを行い、受付完了となります。（申し込んだ時点ではまだ受付は完了していません）
- ※お申し込み後にご連絡先を変更される場合、お手数ですが、大月デンタルケア（TEL049-254-2177）までご連絡下さい。
- ※親子2組（大人2名、子供2名）以上でお申し込み可能です。
- ※この用紙にご記入後、直接大月デンタルケア受付にお持ちいただくか、郵送またはFAXにて送付して下さい。

送付先：〒354-0021 埼玉県富士見市鶴馬3530-11 大月デンタルケア 宛 / FAX：049-254-2177

ご依頼代表者氏名	ふりがな		
ご連絡先 (日中連絡のつくもの)	電話番号 ()		
	メールアドレス		
参加人数	大人 人 / 子供 人	おおつきっず来院歴	有 人 / 無 人
セミナー実施場所	ふりがな		
	名称	所在地	〒 —
セミナー実施日時	平成 年 月 日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
ご依頼内容 (数字を○で囲んで下さい)	1、家でのセルフケア（ 歯磨き粉の選び方・仕上げ磨き・フロスの使用方法・自分磨き ） 2、0歳から歯医者さんへ行った方が良いワケ 3、正しい歯並びにするためのコツ 4、舌を使った『たんたん体操』 5、 その他（下の枠内に詳しくご記入ください）		