

N-Cafe Angle エヌ・カフェ・アングル申込用紙

開催日時

平成30年12月9日(日)

9:00~12:00

ご参加される方、全員のお名前とご本人様とのご関係を記入し、下記のFAX番号まで送信してください。

ご本人様のお名前	ご年齢

一緒にご参加される方のお名前	ご関係

FAX 番号 025-267-1546

(日本歯科大学新潟病院 地域歯科医療支援室)

日本歯科大学新潟生命歯学部キャンパス内
N-Cafe Angle エヌ・カフェ・アングル
〒951-8580 新潟市中央区浜浦町 1-8
TEL 025-267-1500(代)