

## 受講申込の注意事項

国際医療技術財団の災害医療研修ベーシックコースに受講を希望される方は、所属地域名、ご住所、お名前、連絡先電話番号を北海道歯科技工士会へメールでお知らせ下さい。締切は9月1日（金）厳守でお願いします。

なお、受講希望者の方が直接財団又は日技への申込はしないようにお願いします。

日技より受講料の補助があるようですので、直接申込をすると補助が受けられません。

以上の申込内容を把握の上、受講申込をお願い致します。

公益社団法人北海道歯科技工士会

E-mail [dougi@abelia.ocn.ne.jp](mailto:dougi@abelia.ocn.ne.jp)