



▲

岩 齒 発 第 1 3 9 号
平成 2 5 年 1 0 月 2 4 日

会員各位

岩見沢歯科医師会 会長 鍵谷隆一
広報部長 木村 悟
副部長 久恒泰宏

会員名簿手帳について

秋冷の候、先生におかれましては、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、本会では同封のような会員手帳を作成しております。この度入会された先生の分をシールにて追加いたします。

つきましては、掲載可能な分だけで結構ですので、下記事項にご記入の上、
11月9日まで岩齒事務所に郵送・FAX・メールにてご返送をお願いいたします。
顔写真については入会申請書の写真を仕様させていただきますが、変更の場合は添付をお願いします。写真はカラー・白黒、サイズは問いませんが、郵送もしくはメールにてお願いします。(連絡先は、封筒に記載されています。)

ご不明の点は木村歯科 (Tel0123-52-2001)、久恒歯科 (0126-22-8866) までお問い合わせください。

以上

記

氏 名 ^{ヘニミ ヒトシ} 滝見 仁 (生年月日 昭和 51 年 3 月 19 日)

岩齒入会年 平成 2 5 年 1 0 月

診療所住所 〒069 - 0371 岩見沢市幌向南1条3丁目34番地

(勤務先住所) _____

Tel 0126 - 35 - 7164 Fax 0126 - 35 - 7164

携帯電話 090 - 1308 - 4515

e-mail e-ha @ henmi - dental . net

出身校 北海道医療大学歯学部

会員各位

岩見沢歯科医師会 会長 鍵谷隆一

広報部長 木村 悟

副部長 久恒泰宏

会員名簿手帳について

秋冷の候、先生におかれましては、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、本会では同封のような会員手帳を作成しております。この度入会された先生の分をシールにて追加いたします。

つきましては、掲載可能な分だけで結構ですので、下記事項にご記入の上、11月9日まで岩齒事務所に郵送・FAX・メールにてご返送をお願いいたします。顔写真については入会申請書の写真を仕様させていただきますが、変更の場合は添付をお願いします。写真はカラー・白黒、サイズは問いませんが、郵送もしくはメールにてお願いします。(連絡先は、封筒に記載されています。)

ご不明の点は木村歯科 (Tel0123-52-2001)、久恒歯科 (0126-22-8866) までお問い合わせください。

以上

記

氏名 戸田 博文 (生年月日 昭和 38 年 2 月 3 日)

岩齒入会年 平成25年10月

診療所住所 〒069-1513

(勤務先住所) 夕張郡栗山町幸月日4丁目31-1

マックスバリュ栗山店 1F

Tel 0123-73-3111

Fax 0123-73-4618

携帯電話 090-7514-0113

e-mail hitowl@tb3.so-net.ne.jp

出身校 北海道大学 歯学部

