

“輝き”それは1日にしてならず



愛知学院大学 歯学部同窓会

## 女性企画委員会

# 第1回 令和の集い

令和元年9月8日(日) 11:00~14:30(受付10:30~)

愛知学院大学歯学部 楠元キャンパス 第1講義室

〒464-8650 名古屋市千種区楠元町1-100

講演後  
懇親会  
があります

講演

### 0から2歳児の歯科室

～家族が教えてくれたこと～

講師

今泉三枝先生  
(27回生・今泉歯科)

プチ  
講演

### 夢を叶える

講師

村上多恵子先生  
(8回生・愛知学院大学歯学部非常勤講師)

参加

愛知学院大学歯学部同窓会員

会費

2,000円 (ランチ・お茶代)  
当日徴収させていただきます

申込  
方法

裏面の必要項目にご記入の上、下記連絡先までFAXにてお申し込みください。

愛知学院大学歯学部同窓会事務局 FAX:052-763-1777(担当:清水)

締切日/令和元年7月20日(土)

※詳細は愛知学院大学歯学部同窓会のホームページをご覧ください。ホームページからも申込用紙をダウンロードいただけます。  
(<http://dosokai.dent.aichi-gakuin.ac.jp/main.html>)

主催/愛知学院大学歯学部同窓会 連絡先:052-763-1877(事務局 清水)

愛知学院大学歯学部同窓会  
女性企画委員会 第1回令和の集い 申込書

申込締め切り:2019年(令和元年)7月20日(土)

「令和の集い」参加希望の方は下記の必要項目に記入の上、  
愛知学院大学歯学部同窓会事務局(052-763-1777)までFAXにてお申し込みください。

フリガナ お名前		回生
ご住所	(勤務先・自宅) 〒	
電 話	(勤務先・自宅)	
携帯電話		
メールアドレス		
お子様連れの希望のある方は右記チェックボックスに✓を入れ、 お子様の年齢・人数をご記入ください。(ご相談に応じます) <input type="checkbox"/> (年齢・人数 )		

FAX申込先

愛知学院大学歯学部同窓会事務局 052-763-1777

※当日の緊急連絡先 080-4436-2787(中村)

募集

参加者からのインフォメーションを募集します。ご希望の方は8月16日(金)までに  
事務局 清水(TEL:052-763-1877)までご連絡ください。

キャンセル

・申し込み後、キャンセルされる方は、事務局(TEL:052-763-1877)までご連絡ください。  
・当日キャンセルまたは遅刻される方は、当日の緊急連絡先(TEL:080-4436-2787)までご連絡ください。