

【地区デンタルミーティング】報 告 書

報告者		提出日	
地区名			
会合名			
開催日		時 間	～
場 所			
出席議員名			
参加人数			
開催内容			
地区特別活動費の送金 ○地区指定の銀行口座への送金となります(1地区3万円、年間1回まで助成)			