

北口医院

夏休みイベント

集まれ！ちびっ子歯医者さん

歯医者さん体験教室



カムカムクラブ会員限定募集！

開催日： **8月5日（月）**

時 間：1回目 Am10：00～

2回目 Pm14：00～

（各1時間前後予定）

場 所：スマイルデンタルクリニック
矯正・小児歯科（北口医院）

対象者：カムカムクラブに入会し、
定期健診に通っている

4歳から小学校4年生までのお子様

定 員：各12名（抽選になります）



自由研究に最適♪

詳しくはスタッフまで！別紙をご覧ください。

～北口・・・歯医者さん体験教室詳細～

歯医者さんのお仕事体験！

指模型を作ってみよう！



当日はスマイルのカムカムキッズが、白衣を着て、歯医者さんになります。上手にむし歯菌をやっつけられるかな？！



参加対象者以外の見学もできます。

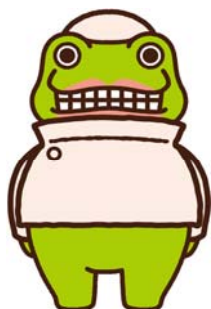
他にも内容盛りだくさん！ご応募お待ちしております！

お申込み方法

本紙申込書に必要事項を記入しスマイルデンタルクリニック受け付けに提出、
若しくは葉書に必要項目をご記入の上、郵送にてお申し込みください。

《ご記入項目》

1. お子様氏名・性別
2. お子様年齢・学年
3. お子様の身長
4. 保護者氏名
5. 郵便番号・住所
6. 電話番号
7. スマイルデンタルクリニックヘー言
8. ご希望時間（午前or午後）



《郵送の場合の送付先》

〒273-0002
船橋市東船橋3-4-5パークコート1F
医療法人社団 統鶴会
スマイルデンタルクリニック
矯正・小児歯科 宛

7/10（水）必着×切

《注意》

- ※ 兄弟で参加希望の場合は、必ず1枚の用紙と一緒に記入をお願いします。
- ※ 兄弟でも、カムカムクラブに入会していない場合は、一緒に参加することはできません。

抽選および発表

当医院にて厳正なる抽選の結果、当選したカムカムキッズには、招待状をお送りいたします。

招待状の発送をもって当選の通知とさせていただきますのでご了承ください。

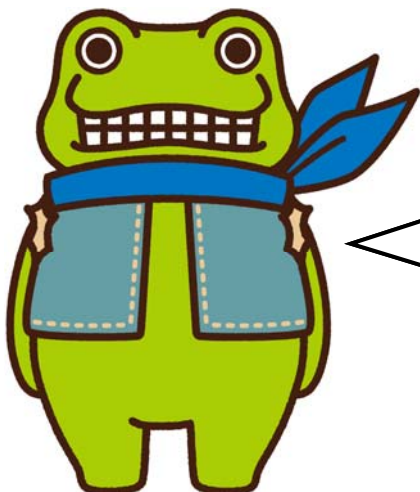
尚、当選者への招待状の発送は7月20日前後を予定しております。

スマイルデンタルクリニック

歯医者さん体験 参加申込書

	お子様氏名		年齢	学年	身長
①	ふりがな	性別	歳		cm
②	ふりがな	性別	歳		cm
③	ふりがな	性別	歳		cm
ほごしゃしめい 保護者氏名	ふりがな		続柄	ご希望時間	
				午前 ・ 午後	
ご住所	〒 -				
電話番号					
スマイルデンタルクリニックに一言					

切り取り



初！
夏休みイベント
2医院同時開催！
今回、歯医者さん体験教室に
申し込みできなかった方も
見学は自由にしていただけます。
ぜひ遊びに来てください♪