

第29回 日本歯内療法学会学術大会・千葉大会

【事前参加登録申込書】

会 期 : 2008年 5月24日(土), 25日(日)

会 場 : 東京歯科大学千葉校舎

大会長 : 中川 寛一 大会準備委員長 : 加藤 広之

《大会事務局送付宛先》

〒281-8502 千葉市美浜区真砂1-2-2 東京歯科大学歯内療法学講座

《送付宛先FAX番号》 043-270-3951

《郵便振替口座番号》 00160-3-412772

《加入者名》 第29回日本歯内療法学会学術大会千葉大会

《事前登録受付開始日》 2008年 2月4日(月)

《事前登録受付期限日》 **2008年 4月10日(木)**

締め切り日当日までのFAX送信または郵送消印有効といたします。

◎ ご送金金額の該当項目を○で囲んで下さい。

	大会参加費	懇親会費
日本歯内療法学会会員	12,000 円	事前登録者無料
学会非会員	15,000 円	事前登録者無料
学生, 研修医, 大学院生	5,000 円	5,000 円
コ・デンタルスタッフ	5,000 円	5,000 円

所定口座にご送金頂きましたら, 下記事項をご記入のうえ

本申込書をFAX または郵便にて, 上記の大会事務局までご送付下さい。

送金手数料は送金者でご負担下さい。

◎参加登録申込書はお一人につき一枚ご使用下さい。

氏 名: _____

所属: _____

ご住所: 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

事前参加申込(送付)期日: 2008年 _____ 月 _____ 日