

# 2023年度 第9回 12月16日(土)開催 TPDS主催 JSOI認定 “講習会” “実習” “参加申込書”

※TPDS：(一社)東京形成歯科研究会 ※JSOI：(公社)日本口腔インプラント学会

(一社)東京形成歯科研究会 事務局 行

※必要事項が認識できれば、「参加申込書」を利用しなくても結構です。

送信先 E-mail : [okudera@carrot.ocn.ne.jp](mailto:okudera@carrot.ocn.ne.jp) または FAX : 03 - 3919 - 5114

参加申込締切日 2023年 12月11日(月) 12:00(正午)

該当する箇所に○印をつけていただき、必要事項をご記入の上、上記・送信先“E-mail”または“FAX”までご送信下さい。

■参加者区分：該当する区分に○印をお願いします。

東京形成歯科研究会会員	TPDS 主催 JSOI 認定講習会 受講生	特定細胞加工物製造施設・ 再生医療等提供機関 管理者	一般(左記以外)
-------------	---------------------------	-------------------------------	----------

■2023年12月16日(土)のTPDS主催 JSOI 認定講習会を(に)

[ 受講(参加)する ]	[ 受講(参加)しない ]
--------------	---------------

■2023年12月16日(土)の資料館見学 “対面参加形式”に

[ 参加する ]	[ 参加しない ]
----------	-----------

■2023年12月16日(土)の“**講義**” **参加形式**について、下記のいずれかに「○」を付けてください。

対面形式(会場:神奈川歯科大学)で参加する	オンライン(Zoom)形式で参加する
-----------------------	--------------------

~~■2023年12月16日(土)の“懇親会”に~~

<del>[ 参加する ]</del>	<del>[ 参加しない ]</del>
---------------------	----------------------

■以下にお名前と貴院名をご記入下さい。

お名前	貴院名

●以下に住所・TEL・FAX・E-mailをご記入下さい。※東京形成歯科研究会 会員、TPDS主催 JSOI 認定講習会受講生、再生医療等提供機関 管理者の方は記入しなくて結構です。

[住所(フリガナ)] 〒	TEL	
	FAX	
	E-mail	

■複数名の参加をご希望の方は、以下に「○」を付けて下さい。事務局より折り返しご連絡致します。

複数名の参加を希望する
-------------

■フリースペース※連絡・質問事項等をご記載下さい。

--------------