

通 知

東京形成歯科研究会・東北口腔インプラント研究会 共催

懇親会 in 仙台 9/22 (金)

「二次会」開催のお知らせの件

[送信枚数： 2枚 (本状含む)]

(一社)東京形成歯科研究会 会員 各位

(一社)東京形成歯科研究会主催 JSOI 認定講習会 受講者 各位

特定細胞加工物製造施設・再生医療等提供機関 各位 関係 各位

平成 29 年 8 月 30 日

〒114-0002 東京都北区王子 2-26-2

ウェルネスオクデラビルズ 3F オクデラメディカル内

一般社団法人東京形成歯科研究会 理事長・施設長 奥寺 元

T.03-3919-5111 / F.03-3919-5114 / E-mail: okudera@carrot.ocn.ne.jp

前略 ご案内済みの 9 月 22 日 (金) 開催、東京形成歯科研究会・東北口腔インプラント研究会 (施設長：古澤利武先生) 共催の懇親会の件ですが、古澤先生から下記の通り、「二次会」のご案内がございました。ご参加を希望される方は、別紙 (本状含め 2 枚目)「参加申込書」にてお申し込み下さい。

また、“一次会”への参加をご希望で参加申込書を未提出の方は、当会・事務局までご連絡 (T.03-3919-5111/F.03-3919-5114/E-mail: okudera@carrot.ocn.ne.jp) 下さい。 草々

記

1. 日程：平成 29 年 9 月 22 日 (金) 21:00~23:00
2. 会場 (場所)：「あみ」
住所 〒980-0021 宮城県仙台市青葉区中央 4 丁目 4-2 丸寿ビル 3 階
電話 022-211-4807
地図 <https://tabelog.com/miyagi/A0401/A040101/4014746/dtmap/>
3. 会費：当会会員/当会非会員 4,000 円 (飲み放題・歌い放題) ※当日支払
4. お申込み方法：別紙・参加申込書に必要事項を明記の上、E-mail または FAX にてお申込み下さい。
5. お申込み締切日：平成 29 年 9 月 9 日 (土)

2017年 東京形成歯科研究会・東北口腔インプラント研究会 共催 [懇親会 in 仙台 「二次会」 ・ 参加 申込書]

(一社) 東京形成歯科研究会 事務局 行

●申込先 → E-mail : okudera@carrot.ocn.ne.jp または FAX : 03-3919-5114

●申込締切日 : 平成 29 年 9 月 9 日 (土)

下記・必要事項をご記入の上、上記 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	特定細胞加工物製造・ 再生医療等提供 施設	一般 (左記以外)
-------------	--------------------------	-----------

■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 会員の方は記入しなくて結構です。

[住所 (フリガナ)] 〒	TEL	
	FAX	
	E-mail	

※参加者区分以外の方も参加可能です。スタッフやご家族の方も同様です。
ご本人以外に参加される方のお名前と所属を以下にご記入下さい。

お名前	所属