**2025年度第1回　日本口腔インプラント学会 認定　DHセミナー**

**〔　会員発表「申込書」　〕**

****

（一社）東京形成歯科研究会　事務局　　行

**※「申込書」内の必要事項をEmail本文に記載のうえお申込みいただいても結構です。**

**●申込先→E-mail：****info@tpdimplant.com**

**●申込締切日：2025年9月19日（金）正午**

必要事項をご記入の上、上記・送信先“E‐mail”までご送信して下さい。

1. 発表テーマを記載して下さい。

|  |
| --- |
|  |

1. お名前と歯科院名を明記願います。

|  |  |
| --- | --- |
| お名前（フルネーム） | 貴院名 |
|  |  |

1. 備考

|  |
| --- |
| 事務局への質問や連絡事項等に、こちらをご利用ください。 |

〒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　　（一社）東京形成歯科研究会　事務局

TEL：03‐3919‐5111　／　FAX：03‐3919‐5114　／　E‐mail：info@tpdimplant.com