

# 2020年度 第9回 2日目・12月20日(日)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

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 2020年11月30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)
-------------	-------------------------	-------------------------------	----------

■2020年12月20日(日)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 ]
--------------	---------------

■2020年12月20日(日)のTPDS主催“実習(Hands-On)”に

[参加する] ※受講希望の「TPDS主催 JSOI認定講習会受講生」または「一般参加者」は参加して頂きます。	[参加しない(聴講のみ希望)] ※TPDS会員で、受講申込者が対象となります。
--	---

■2020年12月20日(日)のTPDS主催“実習(Hands-On)”参加形式について、下記のいずれかに「○」を付けてください。

※“対面式”での参加は、コロナ感染予防対策を目的として参加人数を制限し、定数を超えた場合は受講生を優先させていただきます。

対面形式(会場:東京都北区王子)で参加する	オンライン(Zoom)形式で参加する
-----------------------	--------------------

■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。別途、事務局より折り返しご連絡させていただきます。

複数名の参加を希望する
-------------