

# 2021年度 第6回

## TPDS 主催 JSOI 認定 “講習会” 「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 2021年9月21日(火) 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<br>JSOI 認定講習会 受講生 | 特定細胞加工物製造施設・<br>再生医療等提供機関 管理者 | 一般(左記以外) |
|-------------|---------------------------|-------------------------------|----------|

■2021年9月26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 ] |
|--------------|---------------|

■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”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。

|                                    |                              |
|------------------------------------|------------------------------|
| <del>対面形式</del> (会場:東京都北区王子) で参加する | <b>オンライン (Zoom) 形式</b> で参加する |
|------------------------------------|------------------------------|

■対面にて参加の場合：当日は、昼食を用意させていただきます。ご希望の箇所に○印をお願い致します。

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| <del>昼食(弁当)</del> | [ 要 ] / [ 不要 ] |
|-------------------|----------------|

■以下にお名前と貴院名をご記入下さい。

|          |          |
|----------|----------|
| お名前      | 貴院名      |
| <br><br> | <br><br> |

●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)]<br>〒 | 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。

|              |
|--------------|
| <br><br><br> |
|--------------|