

## 演者シート

---

(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** または **FAX : 03 - 3919 - 5114**

申込締切日 2020年2月22日(土)

全研修施設セッションの発表は本学会認定制度における学術大会発表と同じ業績といたします (主演者 : 15 単位、共同演者 : 10 単位)。

主演者氏名： [ ]

仮演題 (テーマ) (後日変更可) :

[ ]

推薦者氏名： [ ]