

# 2020年度 新潟大学×東京形成歯科研究会\_共同研究研修会 第2回“(実験)・講義”「参加申込書」

(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9月1日(火) 12:00(正午)

該当する箇所に「○」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	東京形成歯科研究会 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	一般(左記以外)
-------------	--------------------------------	---------------------------	----------

※JSOI=(公社)日本口腔インプラント学会

■2020年9月6日(日)の“(実験)・講義”に

[ 参加する ]	[ 参加しない ]
----------	-----------

~~■2020年9月5日(土) 新潟大学内“ゲストハウス”への宿泊を~~

[ 希望する ]	[ 希望しない ]
----------	-----------

~~※状況により、ご希望に添えない場合がございます。~~

■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 <input checked="" type="checkbox"/> 希望する
--