日大松戸×東京形成歯科研究会 共同研究

オンライン研修会

**「第20回授業」“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**または　**FAX：03‐3919‐5114**

※必要事項が認識できれば、「参加申込書」を使用せず、Email本文等へ必要事項を記載していただいたお申し出で結構でございます。

**参加申込締切日**　2023年**~~4~~**~~月~~**~~6~~**~~日（木）~~→　**5**月**11**日（木）

下記、該当する箇所に「　○　」等をつけていただき、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。

■2023年5月18日(木)開催“オンライン研修会（共同研究\_日大×TPDS）”に

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

■以下にお名前と貴院名をご記入下さい。

お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　貴院名

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

■フリースペース※連絡･質問事項等をご記載下さい。