

2024年度 新潟大学×東京形成歯科研究会_共同研究 第1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

※必要事項が認識できれば、「参加申込書」を利用しなくても結構です。

送信先 E-mail : info@tpdimplant.com または FAX : 03 - 3919 - 5114

参加申込締切日 2024年6月12日(水) 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	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 管理者	一般(左記以外)
-------------	--------------------------------	-------------------------------	----------

※JSOI = (公社) 日本口腔インプラント学会

■2024年7月7日(日)の“実験・講義”に

[参加する]	[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 (会場:新潟大学) で参加する	オンライン (Zoom) 形式で参加する
----------------------	----------------------

■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。

昼食(弁当)	[要] / [不要]
--------	----------------

■2024年7月6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。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。
