



第15回日本 Tweed 矯正歯科研究会大会 参加申込書

2023年11月12日(日)

会場： 東京ガーデンパレス

〒113-0034 東京都文京区湯島 1-7-5 / TEL 03-3813-6211

よみがな

氏 名： _____

勤務先名： _____

連絡先住所： _____

電話番号： _____

ファックス番号： _____

E-mail address： _____

同伴者がいる方はご記入ください。

同伴者氏名： _____

大会参加費

会員	15,000 円	×	_____ 人	=	_____ 円
非会員	20,000 円	×	_____ 人	=	_____ 円
スタッフ	10,000 円	×	_____ 人	=	_____ 円
大学病院勤務	10,000 円	×	_____ 人	=	_____ 円
懇親会	8,000 円	×	_____ 人	=	_____ 円
合計					_____ 円

●大会参加費は下記の銀行口座①またはゆうちょ銀行口座②のいずれかへ 2023年10月末日までにお振込下さい。

①振込先銀行口座：三菱UFJ銀行 四谷支店
普通預金 口座番号 0677273
日本TWEED研究会 会計有本方恵

②ゆうちょ銀行 普通口座
記号：10020 番号：73676061
名義：ニホンツイードケンキュウカイ

●この申込用紙は 2023 年 10 月末日までに郵送・ファックス・Eメールにてお送り下さい。

申込先：〒771-0204 徳島県板野郡北島町鯛浜字大西 153-6
藤崎矯正歯科クリニック 藤崎臣弘
ファックス番号：088-698-0989 E-mail：info@tweed.jp

●申し込まれた先生には庶務より詳細をご連絡させていただきます。

ご不明な点ございましたら庶務 藤崎までご連絡下さい。

E-mail：info@tweed.jp

Tel:088-698-0919