

日本 Tweed 矯正歯科研究会 第 13 回大会 参加申込書

2019 年 10 月 20 日 (日)
連合会館 (旧 総評会館)
(〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台 3-2-11 / TEL 03 (3253) 1771)

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

正・準会員	15,000 円	×	_____ 人	=	_____ 円
非会員	20,000 円	×	_____ 人	=	_____ 円
大学病院勤務者	15,000 円	×	_____ 人	=	_____ 円
大学院生	10,000 円	×	_____ 人	=	_____ 円
正・ソール・スタッフ	10,000 円	×	_____ 人	=	_____ 円
懇親会参加	5,000 円	×	_____ 人	=	_____ 円
			総合計		_____ 円

●総会参加費は下記の銀行口座①または郵便口座②③のいずれかへ 2019 年 9 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 中久木正俊

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

③郵便振替用当座預金口座番号：00130-2-317476
加入者名：日本 Tweed 研究会

●この申込用紙は 2019 年 9 月末日までに郵送かファックスにてお送り下さい。

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

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：fujisaki@fujisaki-kyousei.com Tel:088-698-0919