日本法歯科医学会第 14 回学術大会

事前参加登録用紙

**締切日：6月30日（火）必着**

・必要事項をご記入の上、大会事務局へメール（jsfds14th@gmail.com）または　　　　　ファックス（019-623-6757）にてお送りください。

・必ず個人名で一人１枚ずつ参加登録用紙をお送りください。

・参加費のご入金確認後、正式な参加登録とさせていただきます。

・参加費と懇親会費は、**合計額をご送金ください**。

振込先：

〈銀 行 名〉 岩手銀行 本町支店 （店番号：006）

〈普通口座〉 2088650

〈口座名義〉 日本法歯科医学会第14回学術大会

大会長　熊谷章子

〈フリガナ〉 ﾆﾎﾝﾎｳｼｶｲｶﾞｯｶｲﾀﾞｲｼﾞｭｳﾖﾝｶｲｶﾞｸｼﾞｭﾂﾀｲｶｲ ﾀｲｶｲﾁｮｳ

ｸﾏｶﾞｲｱｷｺ

参加費：会　員　4,000円

（当日　5,000円）

非会員　5,000円

（当日　6,000円）

懇親会　6,000円

（当日　7,000円）

＊入金後のキャンセルによる参加費のご返金はいたしかねます。

|  |
| --- |
| **□ 会　員　　　□ 非会員**該当箇所へ☑を入れてください。 |
| 氏　　名 |  |
| 所　　属 |  |
| 住　　所 |  |
| 電　　話 |  |
| F A X |  |
| E-mail |  |
| 懇 親 会 | **□ 参加する □ 参加しない**該当箇所へ☑を入れてください。懇親会のみの参加はご遠慮ください。 |

【備　　考】

講座などからまとめて送金された場合は、お手数ですが下記をご記入ください。

・講座名等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・振込名義（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・出席者数（　　　　）名

日本法歯科医学会第14回学術大会事務局 Tel：019-613-6111 (内線4512) Fax：019-623-6757

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \*事務局記入欄 | 受 付 日 | 令和2年　　月　　日 | 受付番号 |  |