

【第 68 回日本矯正歯科学会大会 参加登録一括申込連絡票（郵便振込用）】

2名以上の参加費を一括振込みされる場合にご利用下さい。

第 68 回日本矯正歯科学会大会事務局 (株)インターグループ内 FAX: 03-3597-1097

- * 参加登録の締め切りは 2009 年 9 月 18 日(金)となっております。ご注意下さい。
- * 参加登録費のお支払いは、別途郵便振込でお願い致します(入金確認後、参加登録完了となります)。
- * 事前参加登録は日本矯正歯科学会会員の方のみとなります。必ず会員番号をご記入下さい。
- * 会員番号問合せ先: Tel: 03-3947-8891/Fax: 03-3947-8873(口腔保健協会内一般社団法人日本矯正歯科学会事務局)

連絡ご担当者氏名 (フリガナ) (※参加登録される場合は下記申込者氏名欄にもご記入下さい)	電話番号	FAX 番号
勤務先名称 (フリガナ)		
参加証送付先住所 (□勤務先 □ご自宅) 〒		

※参加登録費:該当金額にチェックして下さい。(事前参加登録費:歯科医師、企業・民間研究員等: ¥11,000-/スタッフ: ¥8,000-/大学院生: ¥6,000-)

No.	申込者氏名	フリガナ	会員番号	事前参加登録費	懇親会
1				☐ ¥11,000 ☐ ¥8,000 ☐ ¥6,000	☐ ¥5,000
2				☐ ¥11,000 ☐ ¥8,000 ☐ ¥6,000	☐ ¥5,000
3				☐ ¥11,000 ☐ ¥8,000 ☐ ¥6,000	☐ ¥5,000
4				☐ ¥11,000 ☐ ¥8,000 ☐ ¥6,000	☐ ¥5,000
5				☐ ¥11,000 ☐ ¥8,000 ☐ ¥6,000	☐ ¥5,000
6				☐ ¥11,000 ☐ ¥8,000 ☐ ¥6,000	☐ ¥5,000
7				☐ ¥11,000 ☐ ¥8,000 ☐ ¥6,000	☐ ¥5,000
8				☐ ¥11,000 ☐ ¥8,000 ☐ ¥6,000	☐ ¥5,000
9				☐ ¥11,000 ☐ ¥8,000 ☐ ¥6,000	☐ ¥5,000
10				☐ ¥11,000 ☐ ¥8,000 ☐ ¥6,000	☐ ¥5,000
11				☐ ¥11,000 ☐ ¥8,000 ☐ ¥6,000	☐ ¥5,000
12				☐ ¥11,000 ☐ ¥8,000 ☐ ¥6,000	☐ ¥5,000
13				☐ ¥11,000 ☐ ¥8,000 ☐ ¥6,000	☐ ¥5,000
14				☐ ¥11,000 ☐ ¥8,000 ☐ ¥6,000	☐ ¥5,000
15				☐ ¥11,000 ☐ ¥8,000 ☐ ¥6,000	☐ ¥5,000
合計金額				¥	