

有床義歯学会 平成 30 年度 第 2 回 定例会のご案内

有床義歯学会 (JPDA) 主催、平成 30 年度第 2 回定例会のご案内をさせていただきます。

この定例会は有床義歯学会会員だけが参加することができます。

終了後には、懇親会も予定しておりますので、皆さま是非ご参加ください。

お申込み方法はこの用紙にご記入いただき、FAX にて送信いただくか、学会 HP から登録が可能です。

ご不明な点は、下記事務局までご連絡下さい。

どうぞよろしくお願い致します。

第 2 回定例会 概要

日 時 2018 年 10 月 14 日 (日) 9:30 ~ 17:00 (予定)

会 場 富士ソフトアキバプラザ セミナールーム 1 (東京・秋葉原)
〒101-0022 東京都千代田区神田練堀町 3 TEL: 050-3000-2741

参加資格 有床義歯学会、会員及び賛助会員に限る

参加費 会員歯科医師 ￥6,000 会員歯科技工士 ￥3,000 賛助会員 ￥10,000
懇親会 ￥7,000 (場所は当日ご連絡いたします)
※賛助会員のご担当者様は一般参加は可能ですが、企業展示はできません。

振込先 三菱東京 UFJ 銀行 滝野川支店 普通 0180224 ユウシヨウギシガツカイ カイケイ

申込先 JPDA 事務局
株式会社インターベント内
〒103-0013
東京都中央区日本橋人形町 2-21-10 セブビル7F
TEL: 03-3527-3890 FAX: 03-3527-3889
e-mail: jpda@intervent.co.jp
学会 HP <http://jpda.dental>
※学会 HP からでもお申込みできます

Timetable

午前【教育講演】

「 未定 」

Dr.

「 未定 」

DT.

(昼休み) ※昼食のご用意はありません

午後【会員発表】

※募集中です。事務局までご連絡ください。

定員 100 名 定員になり次第、
締め切らせていただきます

JPDA 第 2 回定例会参加申込書 FAX送信先 03-3527-3889

氏 名	勤務先
住 所 〒	
T E L	F A X
E-mail	
☐ 会員歯科医師 (¥8,000-)	☐ 会員歯科技工士 (¥3,000-)
☐ 賛助会員 (¥10,000-)	
懇親会参加の有無 (¥7,000-)	参加費振込人名義
☐ 有り ☐ 無し	

本学会の会員申込みにより取得した個人情報は弊社社内規定により厳重に管理いたします。また、取得した個人情報は、出席者の情報を提供するために、当社と共催いたします主催者、後援者のみ利用致します。共同利用する個人情報は、氏名・勤務先・住所・電話番号・FAX 番号・e-mail アドレスです。取得した個人情報の利用目的は下記の通りです。

1. 学術大会及び定例会の開催に伴うご案内 2. 賛助会員からの商品案内及びサービスなどの各種ご案内

各種情報の案内をご希望されない場合は右記に印をお付け下さい。 ☐ 各種情報・案内を希望しない (印が付いてない場合は、「希望する」とさせていただきます。)