

<入会申込書>

有床義歯学会 (JPDA) は、総義歯・パーシャルデンチャー・インプラントオーバーデンチャーなど、有床義歯に関する治療技術の向上をはかる学会です。

有床義歯の技術を日本のみならず、世界に発信する学会を目指しています。

JPDA 概要

入会金・年会費

【入会金】	一般会員	歯科医師	¥5,000	歯科技工士	¥5,000
【年会費】	一般会員	歯科医師	¥13,000	歯科技工士	¥8,000

学術大会・例会参加費

【学術大会】	会員歯科医師	¥10,000	会員歯科技工士	¥5,000
	非会員歯科医師	¥20,000	非会員歯科技工士	¥15,000
【定例会】	会員歯科医師	¥6,000	会員歯科技工士	¥3,000 (非会員は参加できません)

活動内容

年1回の学術大会と3回の定例会を開催いたします。

学術大会	毎年11月もしくは12月で開催いたします。		
定例会	第1回 (7月ごろ開催)	第2回 (11月ごろ開催)	第3回 (3月ごろ開催)
	※定例会は学会員のみ参加いただけます。		

入会申込先

有床義歯学会事務局 株式会社インターベント 〒103-0005 東京都中央区日本橋久松町11-8
REGARD NINGYOCHO 5F
TEL: 03-3527-3890 FAX: 03-3527-3889 e-mail: jpda@intervent.co.jp
学会 HP <http://jpda.dental> ※詳細は学会 HP で確認できます



JPDA 一般会員入会申込書

FAX送信先 03-3527-3889

氏 名	勤務先
住 所 〒	
T E L	F A X
E-mail	
☐ 歯科医師 (入会金 ¥5,000- 年会費 ¥13,000-) ☐ 歯科技工士 (入会金 ¥5,000- 年会費 ¥8,000-)	

※申し込み用紙到着後、事務局より入会金・年会費のお支払い方法を郵送にてご案内いたします。

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 (印が付いていない場合は、「希望する」とさせていただきます。)