**[　2016年TPDS主催　懇親会in 名古屋　・　参加　申込書　]**

（一社）東京形成歯科研究会　事務局　　行

※ TPDS ＝ 一般社団法人東京形成歯科研究会

**●申込先→FAX：03-3919-5114　／　E-mail：okudera@carrot.ocn.ne.jp**

**●申込締切日：平成28年8月9日（火）**

下記・必要事項をご記入の上、上記FAXまたはE‐mailまでご送信下さい。

■参加者区分：該当する区分に○印をお願いします。

※ TPDS ＝ 一般社団法人東京形成歯科研究会

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TPDS会員 | 特定細胞加工物製造・再生医療等提供　施設 | 東北口腔インプラント研究会会員 | 一般（左記以外） |

■以下にお名前、貴院名をご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| **〔お名前(ふりがな)〕** | **〔貴院名〕** |

※参加者区分以外の方も参加可能です。スタッフやご家族の方も同様です。ご本人以外に参加される方のお名前と所属を以下にご記入下さい。

**お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

〒114‐0002　東京都北区王子2‐26‐2　ウェルネスオクデラビルズ3F　オクデラメディカル内　　（一社）東京形成歯科研究会　事務局

TEL：03‐3919‐5111　／　FAX：03‐3919‐5114　／　E‐mail：okudera@carrot.ocn.ne.jp