**[“組織再生治療”リーフレット　申込書]**

（一社）東京形成歯科研究会　事務局　行き

**○送信先→　FAX：03‐3919‐5114またはE‐mail：****okudera@carrot.ocn.ne.jp**

**○申請期日：平成28年3月26（土）**

国際血液・幹細胞臨床応用会議（ISBB）監修｢組織再生治療｣リーフレットの制作・発送を依頼します。

お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　貴院名

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

〒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

一般社団法人 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