

# 2023 年度 新潟大学 × 東京形成歯科研究会\_共同研究 第 1 回 “実験・講義” 「参加申込書」

(一社) 東京形成歯科研究会 事務局 行

※必要事項が認識できれば、「参加申込書」を利用しなくても結構です。

送信先 E-mail : [okudera@carrot.ocn.ne.jp](mailto:okudera@carrot.ocn.ne.jp) または FAX : 03 - 3919 - 5114

参加申込締切日 2023 年 6 月 26 日 (月) 12 : 00 (正午)

該当する箇所に○印をつけていただき、必要事項をご記入の上、上記・送信先“E-mail”または“FAX”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。

東京形成歯科研究会会員	東京形成歯科研究会 主催 JSOI 認定講習会 受講生	特定細胞加工物製造施設・ 再生医療等提供機関 管理者	一般 (左記以外)
-------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------

※JSOI = (公社) 日本口腔インプラント学会

■2023 年 7 月 2 日 (日) の “実験・講義” に

[ 参加する ]	[ 参加しない ]
----------	-----------

■参加形式について、下記のいずれかに「○」を付けてください。

対面形式 (会場:新潟大学) で参加する	オンライン (Zoom) 形式で参加する
----------------------	----------------------

■対面にて参加の場合：当日は、昼食を用意させていただきます。ご希望の箇所に○印をお願い致します。

昼食 (弁当)	[ 要 ] / [ 不要 ]
---------	----------------

■2023 年 7 月 1 日 (土) 新潟大学内 “ゲストハウス” への宿泊を

[ 希望する ]	[ 希望しない ]
----------	-----------

※状況により、ご希望に添えない場合がございます。

■以下にお名前と貴院名をご記入下さい。

お名前	貴院名

●以下に住所・TEL・FAX・E-mail をご記入下さい。※東京形成歯科研究会 会員、TPDS 主催 JSOI 認定講習会 受講生、再生医療等提供機関 管理者の方は記入しなくて結構です。

〔住所 (フリガナ)〕 〒	TEL	
	FAX	
	E-mail	

■複数名の参加をご希望の方は、以下に「○」を付けて下さい。事務局より折り返しご連絡致します。

複数名の参加を希望する
-------------

■フリースペース※連絡・質問事項等をご記載下さい。

--------------