

第6回 日本国際歯科大会 参加登録申込書

the Quintessence / QDT / INTERNATIONAL DENTAL Implantology シンポジウム

歯科衛生士 2010 歯科衛生士 シンポジウム
THE JOURNAL OF DENTAL HYGIENE

下記のとおり参加登録を申し込みます。

	早期割引-2 (2010/6/1~9/30)		10/1以降・当日
	購読者	一般	
申込み番号	D-2	D-3	D-4
歯科医師	37,000円	40,000円	43,000円
申込み番号	D-5		
学生(歯科医師)*	一律27,000円		
申込み番号	T-2	T-3	T-4
歯科技工士	22,000円	26,000円	29,000円
申込み番号	T-5		
学生(歯科技工士)*	一律20,000円		
申込み番号	H-2	H-3	H-4
歯科衛生士	20,000円	23,000円	26,000円
申込み番号	H-5		
学生(歯科衛生士)*	一律18,000円		
ウェルカム・レセプション	W		
	一律20,000円		

*学生のお申し込みについては必ず学生証のコピーを同封して下さい。

複数で一括お申し込みの場合は、各々氏名をご記入下さい。

↓どちらかに○をつけて下さい

申込み番号	申込者氏名	ウェルカム・レセプション	参加登録料 +レセプション代
	フリガナ ----- 氏名	参加・不参加	¥
	フリガナ ----- 氏名	参加・不参加	¥
	フリガナ ----- 氏名	参加・不参加	¥
	フリガナ ----- 氏名	参加・不参加	¥
		総 合 計	¥

■ 送付先住所 〒 _____

建物名・部屋番号等

歯科医院・技工所名等

■ 領収証の宛名 _____

■ TEL () _____

■ E-mail _____

■ FAX () _____

参加登録料のお支払い方法 (□にレ点をつけて下さい)

現金書留 (申込用紙をご同封下さい)

郵便振替 (送金後、申込用紙を別途ご送付下さい)

銀行振込 (送金後、申込用紙を別途ご送付下さい)

_____ 銀行 _____ 支店より _____ 月 _____ 日に振り込みました。(振込み名義 _____ フリガナ: _____)

クレジットカード: VISA Master ダイナースクラブ JCB AMEX

カードナンバー: _____ 有効期限: _____ / _____

所有者名: _____ 署名: _____

※ご記入いただいた個人情報は、弊社の新刊案内、講演会等の案内に利用させていただきます。