

第11回日本総合歯科学会総会・学術大会 参加申込書

代表者お名前

総合 太郎

E-mail

sougout@umin.ac.jp

整理 番号	セル内に入力して下さい。				お支払いの情報(選択して下さい)。	
	ふりがな	ご所属あるいは ご勤務先	ご職位 (大学勤務の方)	メールアドレス	大会・総会参加費	懇親会参加費
	お名前				振込金額	事前振込金額
1	そうごう たろう 総合 太郎	総合大学 総合診療科	教授	sougout@umin.ac.jp	歯科医師7000円	5000円
2	そうご じろう 寒河 次郎	総合大学 総合診療科	医員	jirosou@umin.ac.jp	歯科医師7000円	参加しない
3	そう しんいちろう 宗 進一郎	総合大学 総合研修センター	研修歯科医	souichi@umin.ac.jp	研修歯科医等2000円	5000円
4					★	★
5					★	★
6					★	★
7					★	★
8					★	★
9					★	★
10					★	★

※ お名前、ふりがな、大学、ご所属、ご職位、メールアドレスの欄をご入力下さい。お支払いの情報については★印のプルダウンメニューから必ずいずれかをお選び下さい。

※ お申し込みは10名単位でお願いします。10名を超えた分については新規用紙を用いて下さい。

※ 学会参加費の別は大会HPでご確認下さい(大学病院ご勤務の医員の先生方は7,000円/8,000円(事前/当日)となります)。