

(一社) 日本外傷歯学会第 19 回日本外傷歯学会総会・学術大会参加登録のご案内

大会長 山本 一世
実行委員長 谷本 啓彰

第 19 回日本外傷歯学会総会・学術大会を下記の要領で参加登録をいたします。
皆様の参加を心よりお待ちしております。

記

日時：2019 年 7 月 6 日（土）～7 日（日）

会場：大阪歯科大学創立 100 周年記念館

〒540-0008 大阪府中央区大手前 1-5-17

学会参加

：事前登録（締切 2019 年 6 月 20 日）

- ・ 歯科医師：¥9,000 円
- ・ 歯科衛生士・歯科技工士、医療従事者：¥2,000 円

：当日参加

- ・ 歯科医師：¥10,000 円
- ・ 歯科衛生士・歯科技工士、医療従事者：¥3,000 円
- ・ 学生（歯学部，専門学校生）：無料

懇親会参加（事前申込締切 2019 年 6 月 20 日）

- ・ 歯科医師，歯科衛生士，歯科技工士，医療従事者：¥7,000 円
- ・ 学生（歯学部，専門学校生）：¥2,000 円

※なお、当日受付でも申し込みいただけます。

【振込先】みずほ銀行 天満橋支店 普通預金 3008316

【名 義】第 19 回日本外傷歯学会総会・学術大会

(ダイ 19 カイニホカ イショウシカ ッカイカカガクジ ヌツタカイ)

認定医更新セミナー：5,000 円（当日支払い）

事前登録ならびに懇親会参加登録について：

事前登録費・懇親会参加費を振り込み、氏名、所属、連絡先（住所、電話番号、E-mail）
および**事前登録・懇親会参加**の旨を記載し、gaisyou-19@cc.osaka-dent.ac.jp までご送
信ください。

なお、認定医更新セミナーの受講料は当日払いのみです。事前登録は受付けておりません。