

第4回日本臨床歯科医学会 福岡支部例会 参加申込書

平成30年8月5日（日）に日本臨床歯科医学会福岡支部矯正セミナーを開催いたします。
兵庫県明石市にてご開業の下間 一洋先生をおよびして「私の矯正治療」についてご講演していただきます。また、午前中は福岡 SJCD 会員の4名の先生方の症例発表を予定しております。

日 時 平成30年 8月 5日（日） 9:30～15:30
会 場 電気ビル共創館 3階カンファレンスホール
講 師 下間 一洋先生（明石市開業）
参 加 各支部会員様に限ります。
参加費 お弁当込み5000円（事前振込み）
9:35 ～ 12:05 福岡 SJCD 会員4名による症例発表
13:00 ～ 15:30 下間一洋先生 ご講演 「私の矯正治療」

※お申し込みは下記申込み書に必要事項をご記入の上、福岡 SJCD 事務局アドレスへ添付ファイル添付にてお申込みください。
また、下記振込先に参加費のお振込みが確認できましたら申込み完了とさせていただきます。

【お申込み先】 福岡 SJCD 事務局 アドレス: fukuokasjcd@ybb.ne.jp

【振込金額】 5000円

【会費振り込み先】 佐賀銀行 唐津支店 店番: 635 普通 口座番号: 2655669
名義: 福岡 SJCD 会計松浦明(フカカエジエイデーカイケイマツウラキ)

※ お弁当の手配がありますので 7月23日（月）まで にお申込みください。

【申込み書】

【医院／オフィス名】 _____

【お名前】 _____ (Dr DH DT)

【連絡先】 TEL: _____ FAX: _____

【所属支部】 _____ 支部会員 _____

【参加費振り込み名義】 _____