

令和 6 年度中国地域歯科医療管理学会 総会・学術大会事務局 行き
(FAX 0852-31-0198)

令和 6 年度中国地域歯科医療管理学会 総会・学術大会 出欠用紙

該当に☑していただき、ファックスにてご回答下さい。

◆懇親会 (10月26日 18:30~)	☐ 出席	☐ 欠席
◆総会 (10月27日 9:00~)	☐ 出席	☐ 欠席
◆学術大会 (10月27日 9:45~)	☐ 出席	☐ 欠席

●26日の宿泊 ☐要 ☐不要

(禁煙・喫煙)

●27日の弁当 ☐要(個) ☐不要

当日の朝、食券販売をいたします。

個数把握のため要否をお知らせください。

●認定医研修受講証 (別途 3,000 円) 希望する ・ 希望しない

ふりがな ()

会員氏名 ()

所 属 ()

連絡先: _____

住 所: _____

電 話: _____

メールアドレス: _____