

◆銀行振込

【銀行名】三井住友銀行 ラベンダー支店

【口座番号】普通 1483999

【口座名義】東武トップツアーズ(株)東京国際事業部

◆郵便振替

【口座番号】00130-9-361406

【口座名称】東武トップツアーズ(株)第12回日本アンチ

第12回名古屋学術大会参加申込書 FAX : 03-5348-3799

※個人名で参加登録を致しますので、必ず1名につき1枚記入してください。

フリガナ			所 属		該当する箇所に ○をお付けください 1. 歯科医師(会員) 2. 歯科医師(非会員) 3. コデンタル・一般 (会員) 4. コデンタル・一般 (非会員) 5. 研修医・学生	
氏 名			TEL			
申込日	平成	年	月	日		FAX
住所	(〒) この住所・電話番号はどちらの連絡先ですか? 《自宅・診療所》					

懇親会・アンチエイジングアワード授賞式 : 参加 ・ 不参加

大会参加費(会員・非会員) 円+懇親会費 円、計 円を 月 日に振り込みます

FAX : 03-5348-3799 (振込は個人名にてお願い致します)