

FAX : 03-5348-3799

東武トップツアーズ株式会社 東京国際事業部 (第68回日本口腔衛生学会・総会担当デスク) 行

受付番号

※弊社記入欄

第68回日本口腔衛生学会・総会 事前参加登録申込書

下記の「お客様の個人情報取扱い」について同意の上、申し込みます。

勤務先名 (講座等もご記入ください)			フリガナ お申込者	
住所	〒 -	所属先 TEL	-	-
FAX	-	携帯電話 番号	-	e-mail

※ご記入いただいた住所に、開催 2 週間前頃に参加章をお送りいたします。

申込区分	事前参加登録 (4/1 15:00締切)	該当欄にチェック(✓)を 入れてください	
大会参加申込	¥8,000		
懇親会申込	¥9,000		
クルージングセミナー	¥2,000	<input type="checkbox"/> 5/23	<input type="checkbox"/> 5/24
第24回認定医研修会申込 会員 (医師・歯科医師) 区分	¥5,000		
第24回認定医研修会申込 非会員 (医師・歯科医師) 区分	¥6,000		
第24回認定医研修会申込 医師・歯科医師 以外	¥2,000		

通信欄

【個人情報利用目的のご案内】お伺いしました個人情報はお客様への連絡のために利用するものです。必要に応じて関係する運輸機関、運営事務局、宿泊施設等にもご連絡を提供する事がございます。その際は各関係機関からお客様に連絡が入ることもございます。予めご了承お願いいたします。その他、当社の個人広報取扱いに関する方針については、当社ホームページ(https://conv.toptour.co.jp/2019/joken_jp.html)をご参照願います。