

第9回日本再生歯科医学会学術大会・総会

事前参加登録

1. 参加費 : (当日) 8,000 円 (事前) 7,000 円
学生・歯科技工士・歯科衛生士 (当日) 3,000 円 (事前) 1,000 円

懇親会費 (事前・当日) 6,000 円

1. 事前登録方法 : 参加費を下記口座に振り込み、氏名、所属、連絡先 (抄録集送付先)、懇親会の出欠を E-mail にて (件名を「事前参加登録」として下さい) 事務局までお知らせ下さい。

E-mail 送付先 : 学術大会事務局 odu-bc@cc.osaka-dent.ac.jp

2. 振込先 : 三井住友銀行くずは支店 普通 2 2 3 7 3 4 6
第9回日本再生歯科医学会学術大会

3. 事前登録締切 : 平成 23 年 8 月 20 日 (土)

問合せ先

第9回日本再生歯科医学会学術大会事務局 (準備委員長 鎌田愛子)
〒573-1121 大阪府枚方市楠葉花園町 8-1 大阪歯科大学学生化学講座
TEL 072-864-3055 FAX 072-864-3155
E-mail : odu-bc@cc.osaka-dent.ac.jp