## 2022 年度 第 3 回

## ※ 6月26日(日)開催

## TPDS 主催 JSOI 認定 "講習会"「参加申込書」

※TPDS: (一社) 東京形成歯科研究会 ※JSOI: (公社) 日本口腔インプラント学会

(一社) 東京形成歯科研究会 事務局 行

送信先 E-mail: okudera@carrot.ocn.ne.jp state FAX:03-3919-5114

参加申込締切日 2022 年 6 月 14 日 (火) 12:00 (正午)

該当する箇所に〇印をつけていただき、必要事項をご記入の上、上記・送信先 "E-mail" または "FAX" までご送信下さい。

■参加者区分:該当する区分にO印をお願いします。

東京形成歯科研究会会員 JSOI 認定講習会 受講生 再生医療等提供機関 管理者 — 一般(左記以外)	東京形成歯科研究会会員	TPDS 主催 JSOI 認定講習会 受講生	特定細胞加工物製造施設· 再生医療等提供機関 管理者	一般(左記以外)
---	-------------	---------------------------	-------------------------------	----------

■2022 年 6 月 26 日(日)の TPDS 主催 JSOI 認定講習会を(に)

[ 受講(参加)する ] [ 受講(参加)しない ]

■参加形式について、下記のいずれかに「 O 」を付けてください。

※"対面形式"での参加は、コロナ感染予防対策を目的として参加人数を制限し、定数を超えた場合は受講生を優先させて頂きます。

対面形式 (会場:東京都北区王子) で参加する

オンライン(Zoom)形式で参加する

■対面にて参加の場合:当日は、昼食を用意させて頂きます。ご希望の箇所に〇印をお願い致します。

<del>昼食(弁当)</del> <del>[要] / 原要]</del>

■以下にお名前と貴院名をご記入下さい。

お名前	貴院名

●以下に住所・TEL・FAX・E-mail をご記入下さい。
※ 東京形成歯科研究会 会員、TPDS 主催 JSOI 認定講習会受講生、再生医療等提供機関 管理者の方は記入しなくて結構です。

〔住所 (フリガナ)〕		
〒	TEL	
	FAX	
	E-mail	

■複数名の参加をご希望の方は、以下に「〇」 を付けて下さい。事務局より折り返しご連絡致します。

複数名の参加を希望する

■フリースペース※連絡·質問事項等をご記載下さい。