

日本法歯科医学会第 11 回学術大会 参加登録・演題申込用紙

(事前申込締切日：9月1日(金) 必着)

- ・本用紙に必要事項をご記入し、参加費と懇親会費の合計額をご送金ください。
右下の枠内に「銀行の利用明細票(振込票)」を貼り、Faxしてください。

事前参加登録書 (該当する□内に✓を入れて下さい。懇親会のみ参加はご遠慮ください)

□ 会 員 □ 非会員	
氏名	
所属	
住所	
電話	
FAX	
E-mail	
懇親会	□ 参加する □ 参加しない

利用明細票(振込票)貼付欄

ここに振込した際の銀行の利用明細票(振込票)を貼付して下さい。貼付なき場合は、登録できませんので、ご注意ください。

講座などの機関からまとめて送金した場合は、その振込票の名義人のみが貼付して下さい。

その他の所属メンバーは(振込票を貼れないので)、この貼付欄の余白に振込票に記載した名義人または機関名を記入して下さい。

演題申込書 (発表の代表者のみご記入ください)

発表形式	□ 演 発 表 ・ 展 示 (ポスター) 発 表 ・ どちらでも可 演題申込数によっては発表形式を変更して頂く場合がございます、ご了承ください。
演 題 名	
演者氏名	※全員の氏名を記入し、口演者名の前に○をつけて下さい。出題は本学会会員に限ります(共同演者含む)。
所属機関名称	

※一般演題をお申込み頂く方は学会HP内の抄録作成要項をご参照の上、事前抄録ファイルをダウンロードして抄録を作成していただき、9月22日までにご提出をお願いいたします。

FAX 送付、問い合わせ先(大会事務局) FAX、TEL: 049-279-1196

〒350-0283 埼玉県坂戸市けやき台 1-1

日本法歯科医学会第 11 回学術大会事務局 [明海大学歯学部 歯科法医学分野内]

* 事務局 記入欄	受付日 平成 29 年 月 日	受付番号		
--------------	------------------------------	------	--	--