公益社団法人日本口腔インプラント学会

第４5回中部支部学術大会

**当日受付　参加申込み（非会員）**

（　　　）歯科医師　 　　　　18,000円

（　　　）歯科技工士　　　　　8,000円

（　　　）歯科衛生士　　　　　8,000円

（　　　）コデンタルスタッフ　3,000円

（　　　）コメディカルスタッフ　3,000円

（　　　）学生・研修医　　　　2,000円

＊学生、研修医は身分証明証の提示をお願いします。

氏　名：

連絡先：