

## 大阪学術大会・前日懇親会ご案内及び申込用紙

本学術大会は ISIMP 会員、生田セミナー受講者で、事前登録いただいた方のみ当日ご参加いただけます。事前登録の方法は、この申込用紙に必要事項をご記入の上 0969-24-1801 に FAX して下さい。後ほど参加費の振込先を FAX にてご案内致します。入金確認をもって本登録とさせていただきます、4 月初旬に受講票を郵送させていただきます。

又、前日 15 日（土）に学術大会会場近隣の千里阪急ホテル「パオーレ」にて、前日懇親会を開催いたします。是非ご参加いただき、交流を深めていただきたいと思います。

### 《学術大会》参加費用

千里ライフサイエンスセンター ライフホール(200名)・サイエンスホール(50名)

※ 申込・入金確認順に 200 名までライフホールへご案内します。  
201 番目以降はスクリーン上映のサイエンスホールへご案内になります。

国際歯周内科学研究会会員	歯科医師：1 人	19,440 円 (税込)
	勤務スタッフ：1 人	14,040 円 (税込)
	※勤務歯科医師は 27,000 円 (税込) の料金となります	
会員以外生田セミナー受講者	歯科医師：1 人	28,080 円 (税込)
	勤務スタッフ：1 人	19,440 円 (税込)
	※ 勤務歯科医師は 27,000 円 (税込) の料金となります	

《前日懇親会》参加費用 1 人 10,800 円 (税込)

4 月 16 日（日）国際歯周内科学研究会 第 15 回 大阪学術大会申し込み用紙

会員 (No                      )                      非会員  
フリガナ  
お名前

歯科医院名

歯科医院    ご住所    〒

お電話番号

FAX 番号

同行者（歯科医師又はスタッフどちらかに○して下さい）

お名前（    ） 歯科医師・スタッフ

お名前（    ） 歯科医師・スタッフ

4 月 15 日（土）前日懇親会 19：00～21：00（会場：千里阪急ホテル：パオーレ）

**参加                      不参加**

○を付けて下さい。

**FAX:0969-24-1801**