第32回　日本歯科色彩学会　総会・学術大会

事前参加登録申込書

2025年7月19日(土)まで

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所属（住所）、電話番号メールアドレスを必ずご記入下さい | 申込内容該当項目に☑して下さい |
| 1 |  |  | □会員　　　□非会員□学術大会　□懇親会 |
| 2 |  |  | □会員　　　□非会員□学術大会　□懇親会 |
| 3 |  |  | □会員　　　□非会員□学術大会　□懇親会 |
| 4 |  |  | □会員　　　□非会員□学術大会　□懇親会 |
| 5 |  |  | □会員　　　□非会員□学術大会　□懇親会 |
| 6 |  |  | □会員　　　□非会員□学術大会　□懇親会 |

○学術大会参加費（会員） ：10,000円×　　　人　（非会員）：12,000円×　　　人

○懇親会参加費 ： 8,000円×　　　人

○合　計　　　　　　　　　　　　円（合計金額をご記入下さい）

○指定銀行口座に　　　月　　　日に振り込みました。

○備考欄（参加者と振込名義人が異なる場合には振込名義人をご記入下さい）

送付先　FAX：048-685-5239　 Email：color@dtcs.ac.jp