

日本歯科医師会「産業歯科医研修会基礎コース」受講申込書（準会員・未入会者用）

申込日：平成 年 月 日

日本歯科医師会長 様

日本歯科医師会平成19年度第35回産業歯科医研修会（基礎コース）の受講を申し込みます。

参加者氏名： フリガナ 未入会者の場合：今後の日本歯科医師会への入会の意思 □あり □なし 診療所 勤務先： 住所：(〒)  電話番号：	準会員会員コード ( )
---	--------------

産業歯科医研修会 (受講料：会員は無料、 未入会者は5,000円)	□初受講 □再受講 未入会者は歯科医師免許証の写しを 添付してください。	茨城会場：9月 2日(日)	静岡会場：9月 9日(日)
		大分会場：8月26日(日)	
受講料の振込み：未入会者用（会員は無料につき記入不要） 銀行振込（振り込み手数料は申込者負担） 金額 5,000円 送金日 年 月 日 領収証の発行：□希望する □希望しない		振込先銀行口座 三菱東京UFJ銀行 市ヶ谷支店 普通預金 0050119 (社)日本歯科医師会	

なお、個人情報保護法に基づき、本講習会において得た個人情報に付きましては、本講習会及び本事業のためのデータベース化資料以外には使用いたしません。また、これ以外の目的に使用する場合には、別途ご連絡いたします。