

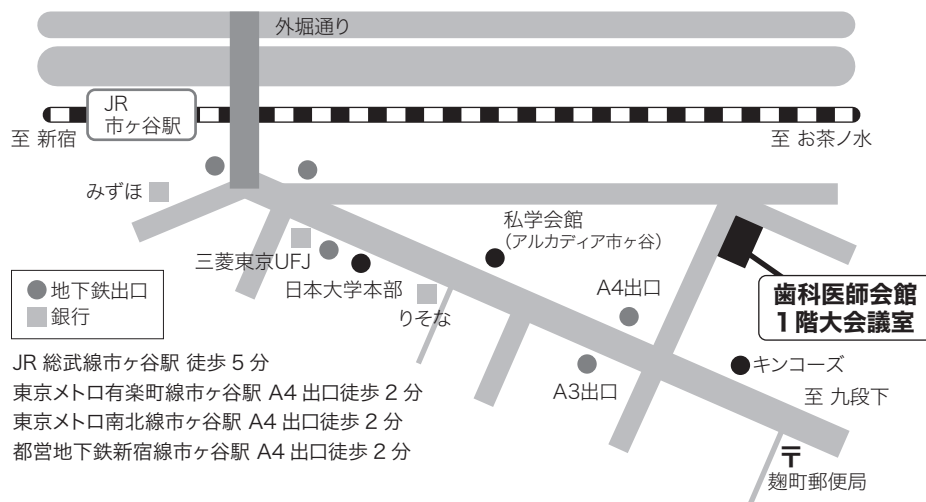
# 歯科インプラント市民フォーラム 参加お申し込み書

参加をご希望の方は、下記に必要事項をご記入の上、FAXにて申し込みください。  
Eメールでもお申し込み頂けます。

**事前登録制** 定員300名 (定員になり次第締切となります)

- 日 時 / 2013年3月31日(日曜日) 13:00~15:30
- 会 場 / 社団法人日本歯科医師会 歯科医師会館 1階大会議室  
〒102-0073 東京都千代田区九段北4丁目1番20号
- 参加費 / 無料

〈会場ご案内図〉



## ご記入欄

お名前	ふりがな	ご同伴者	ふりがな
ご住所	〒		
電話	-		
E-Mail			

E-mail送信先

[shimin-implant@pds-international.com](mailto:shimin-implant@pds-international.com)

Eメールでのお申し込みは名前(ふりがな)・郵便番号・住所・TELを明記してください。

FAX送信先

FAX **03-3288-6936**