日本歯科医学会令和２年度学術講演会（第１回）

新型コロナウイルスへの歯科の対応

参加申込書

参加をご希望の方は、下記に必要事項をご記入の上、E-Mailにてお申込みください。

**【事前登録制】**

◇　日　時／令和２年１２月１日（火）１９：００～２０：３０

◇　場　所／オンライン【ライブ】配信

◇　参加費／無　料

ご記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お名前 | ふりがな |  | 登録区分  （該当区分に  チェック） | □　開業歯科医 |
|  | | □　歯科医学研究者 |
| □　歯科衛生士・歯科技工士 |
| □　その他医療関係者 |
| 勤務先 |  | | | |
| 勤務先  所在地 | 〒 | | | |
| T E L |  | | | |
| F A X |  | | | |
| E-Mail |  | | | |

jads_kouenkai2020@jda.or.jp


**jads\_kouenkai2020@jda.or.jp**

E-Mailでのお申し込みの際は、ご記入欄の全ての項目をメール本文に明記するか、

ご記入済みの申込書ファイルをメール添付で送信してください。