



第6回

日本口腔検査学会 総会・学術大会

The 6th Annual Meeting of The Japanese Society
For Evidence and the Dental Professional

共催シンポジウム1

日時

2013年9月15日(日)15:30-16:30

会場

鶴見大学会館 メインホール

座長

齋藤 一郎 先生(鶴見大学歯学部 教授)

演者

酸化ストレスの診断と対処法

李 昌一 先生(神奈川歯科大学大学院 教授)

齋藤 一郎 先生(鶴見大学歯学部 教授)

共催

株式会社分子生理化学研究所

第6回日本口腔検査学会総会・学術大会申込書

FAX:03-3869-6748

※必要事項、またはチェックを必ずご記入下さい。（お一人1枚にご記入下さい。コピー可）

お名前（例：日本太郎）		フリガナ（例：ニホンタロウ）	
勤務先名			
職業 <input type="checkbox"/> 歯科医師／医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 技工士 <input type="checkbox"/> 歯科助手 <input type="checkbox"/> 関連企業 <input type="checkbox"/> その他 その他の方は職種をご記入ください（ ）			
連絡先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <small>いずれかお選び下さい</small>	住所（〒 - ）		
電話番号 - -	FAX番号 - -		
メールアドレス（※もしお持ちでしたら）			

申込書（チェックをお入れください。）

- ①第6回日本口腔検査学会総会・学術大会参加費：9月15日（日）、16日（月・祝）（懇親会費用含む）
 会 員：5,000円 非会員：8,000円 学 生：無 料
- ②懇親会：9月15日（日）18時～ 大学会館1F センタープラザ 懇親会参加 懇親会不参加
- ③ランチョンセミナー：9月15日（日）12時～ 参加 不参加
- ④第22回ドライマウス研究会主催講習会：9月16日（月・祝）10時～
 参 加：参加費 20,000円（昼食・テキスト等込み）
※日本口腔検査学会会員の方で、ドライマウス講習会参加申込の場合は、総会・学術大会の参加費（5000円）が講習会参加費に含まれます。
 ドライマウス研究会認定証申請：5,000円
※詳しくはドライマウス研究会申込用紙をご参照下さい。
 見 学：総会・学術大会参加者はドライマウス講習会の見学が可能ですが（無料）、昼食の準備や認定証の発行、資料の配布はありませんのでご承知おき下さい。
 不参加
- 合計金額 円 ※ドライマウス講習会に参加申込ご希望の場合は、ドライマウス研究会ホームページより申込書をダウンロードの上、FAXにてお申し込み下さい。
<http://www.drymouth-society.com>

●お申し込みFAX番号：**03-3869-6748**

●郵送の場合：
 〒134-0088 東京都江戸川区西葛西3-16-20-408
 シェアード・シー・ミックス内「第6回日本口腔検査学会事務局」係
 お問い合わせ TEL：03-3869-4158

●お振込先

三井住友銀行 鶴見支店
 普通口座 7165499
 口座名義 第6回日本口腔検査学会 大会長 齋藤一郎
 (ダイロツカイニホンコウカウケンサガ ツカイ タイカイチヨウ サイトウ イチロウ)

※「第6回日本口腔検査学会総会・学術大会」のお振込みは振込人のお名前の前に4桁数字「0915」を入れてお振り込みください。

(例) 0915 ニホン タロウ

※お支払いは、お申込後1週間以内に上記振込先にお振込み下さい。

(事前振込締切日：2013年8月26日（月）以降は当日会場にてお支払い下さい。)

※参加費を振り込まれた方には大会1週間前までに参加証（兼領収書）を郵送いたします。

※振込手数料はご負担願います。

※開催日前10日前からのお取消しの場合はご返金いたしません。予めご承知おきください。

※ご記入いただいた個人情報は、下記の目的で利用いたします。

・学会運営のため・学会案内の発送/配信のため

また、学会運営に必要な範囲内で外部委託先に個人情報を預託する場合があります。

ご記入頂いた個人情報に関する開示、訂正、削除に関するお問い合わせは、下記お問い合わせ先までご連絡ください。

個人情報保護に関するお問い合わせ先：第6回日本口腔検査学会運営事務局（シェアード・シー・ミックス内 電話：03-3869-4158）