LSTR療法学会学術大会・講演会申込書

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 　 |
|
| 氏名 | 　 |
|
| 歯科医院名 | 　 |
|
| 歯科医院住所 | 〒 |
|
|
|
| FAX番号 | 　 |
|
| E-Mail | 　 |
|
| 2020/9/20学術大会参加費 | □ LSTR療法学会会員 事前申込：5,000円 |
|
| □ CDRG.友の会会員　事前申込：5,000円 |
|
| * 会員以外(歯科医)　事前申込：10,000円
 |
|
| 2020/11/22講演会参加費 | □ LSTR療法学会会員 事前申込：1,000円 |
|
| * CDRG.友の会会員　事前申込：1,000円
 |
|
| * 会員以外(歯科医)　事前申込：5,000円
 |
|

連絡先　LSTR療法学会事務局

FAX 022-373-5695

E-Mail info@lstr.jp

電話応対は行なっていません。予めご了承ください。