FAX： ０３－６４５９－４６７７

Web： https://gsdp.jp

HP からもお申込みできます

国際歯科医療安全機構 学術研修会 申込用紙

２月２４日 日本大学松戸歯学部 101 教室

|  |  |
| --- | --- |
| ご記入日 | 年 　　　　　　月 　　　　　　日 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 |  |
| 性別 | □男性　　　　　　　　　□女性 |
| 勤務先名 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| TEL |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | @ |
| 職務 | □歯科医師 　　　　□歯科衛生士・助手 　　　□歯科技工士  □学生　　　　　 □その他 |
| 歯初診・外来環の申請に該当す  る受講証 | □ 希望する　　　　　□　不要 |

書類送付の宛先として自宅を希望される方は、自宅住所もご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 自宅住所 | 〒 |

国際歯科医療安全機構では会員を募集しております。

会員に対して、医療安全に関する情報発信や医療安全の「認定」授与など行っております。この機会にご入会いただけますようお願い申し上げます。

|  |  |
| --- | --- |
| 入会 | □ 希望する □検討するが、今は入会しない |

研修会参加費： 参加費は当日受付にて徴収いたします。

歯科医師・医師 4,000 円

歯科衛生士・助手・歯科技工士・看護師 2,000 円その他（医療関係者） 2,000 円

学生 無料

入会・年会費： 入会・年会費は当日受付にて徴収いたします。

歯科医師・医師 8,000 円

歯科衛生士・助手・歯科技工士・看護師 4,000 円学生 2,000 円

