

# 第1回日本生体咬合学術セミナー

一般社団法人日本全身咬合学会頭痛部会、日本咬合関連性頭痛・鞭打ち症研究会 第5回合同講演会

日程 2013年8月18日(日) 開催時間 10:00~17:00

## ◆第1回セミナー参加申し込み書◆

※会場アクセス・講演内容その他詳細は別紙にてご案内しております。

記入日 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
氏名		医院名	
職種	医師・歯科医師	医療従事者	その他( )
電話番号		F A X	
メールアドレス			
フリガナ			
医院所在地	〒		

	開業医	大学関係・勤務医	研修生・医療従事者・その他
日本全身咬合学会、または咬合関連性頭痛症研究会 会員の方	税込¥20000	税込¥14000	税込¥10000
一般参加(非会員)の方	税込¥24000	税込¥18000	税込¥12000
当日申し込みの方	税込¥28000	税込¥20000	税込¥14000

※事前申し込み優先です。当日申し込みの場合、座席がない場合もありますのでご了承ください。

振り込み先	三菱東京 UFJ 銀行 高浜支店(店番414) 口座番号：普通3034067 日本咬合関連性頭痛研究会
-------	--

※ご入金後に、領収書、または入金証明書(コピー可)を添付して FAX、または郵送にてお申し込み下さい。申し込み書のみでの受付は出来ません。

◆お申し込み締め切り：2013年8月9日中必着◆

第1回日本生体咬合学術セミナー(第5回合同講演会)への参加申し込み、ご質問、日本咬合関連性頭痛・鞭打ち症研究会会員に入会希望の方は、下記に問い合わせ下さい。

日本咬合関連性頭痛・鞭打ち症研究会事務局 〒233-0007 横浜市港南区大久保 1-16-28

TEL : 045-847-0860 FAX : 045-845-7117