**参加申込方法**

* 定員は，400名（先着順）です．
* 参加登録は，下記の参加登録記載例を参考に参加される方の氏名，懇親会出欠の有無，連絡先住所，電話，FAX，電子メール等について記載のうえお申込みください．
* また参加費等振込確認のために，日付，氏名，金融機関名，振込金額を記載していただきたくお願いいたします．
* 本内容を大会準備事務局に電子メール（nusdhotetsu1@gmail.com）もしくはFAX（03-3219-8323）でお送りください．準備事務局で入金を確認した時点で，参加登録手続き完了となります．
* なお，参加費の返金はいかなる場合でもいたしかねます．ご了承ください．

**参加登録締切**

**参加登録の締め切りを延長させていただきました。**

* ~~令和元年7月末日~~ → **令和元年8月30日（金）**

**振込先**

* 金融機関: 三菱UFJ銀行 駒込支店（061）
* 預金種目: 普通
* 口座番号: 0395118
* 加入者名: コウエキシヤダンホウジン　ニホンホテツシカガツカイ　プロソ
* 振込手数料は自己負担でお願いいたします

**参加費・懇親会費**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 事前登録 |
| 参加費（会員） | 3,000円 |
| 参加費（非会員） | 5,000円 |
| 懇親会費 | 3,000円 |

**参加登録記載例**

* + 準備事務局御中
	+ 以下の通り，参加登録をお願いいたします．

|  |
| --- |
| 参加者 |
| 飯沼利光 | 補綴学会会員 | 研鑽会参加 | (3,000 円) | 懇親会 参加 | (3,000 円) |
| 池田貴之 | 補綴学会会員 | 研鑽会参加 | (3,000 円) | 懇親会 参加 | (3,000 円) |
| 浦田健太郎 | 補綴学会会員 | 研鑽会参加 | (3,000 円) | 懇親会 不参加 |  |
| 計 |  |  | 9,000 円 |  | 6,000 円 |
| 合計 |  |  |  |  | 15,000 円 |

* + 連絡先
	+ 〒101‐8310
	+ 東京都千代田区神田駿河台1-8-13
	+ 日本大学歯学部歯科補綴学第1講座
	+ TEL: 03-3219-8143（内線8143）
	+ FAX: 03-3219-8323
	+ E-mail:urata.kenntarou@nihon-u.ac.jp
	+ 上記3名分を6月30日，日大太郎（ニチダイ　タロウ）名義で三井住友銀行御茶ノ水支店より15,000円の振込を行いました．