

WDAI TOKYO EC in Ochanomizu

東京 イブニング カンファレンス



集い、学び、女性歯科臨床家たちをつなぐ。




2018.
11.28.(水)
@ 東京医科歯科大学

内容: 症例相談会

少人数制のサロン形式で、症例の相談会を行います。お気軽にご参加ください。参加希望の方は、是非症例をご提示ください。また症例を提示される場合は、詳細がわかる資料をご持参ください(パノラマX線写真、口腔内写真、診断用模型、CTデータ、PowerPoint可能等)。

日時: 2018.11.28 (水) 18:30~
場所: 東京医科歯科大学
1号館西6階 第1演習室
東京都文京区湯島1-5-45

定員: 15名前後
参加費: 会員無料/非会員無料(2回まで。以降¥5,000)
飲物・軽食代実費
申込み: メール申込み info@wdai.jp
世話人: 立川敬子(東京医科歯科大学)

参加申込書に必要事項を記入し FAX または、Eメールでお申込みください。  Fax. 03-3527-3889 Email: info@wdai.jp

参加申込書	お名前:	施設名:	
	お名前(ローマ字):	<input type="checkbox"/> WDAI 会員	<input type="checkbox"/> 非会員 → <input type="checkbox"/> 入会申込み
	ご住所: 〒	<input type="checkbox"/> 個人宅	<input type="checkbox"/> 勤務先
	メールアドレス:		
	Tel:	Fax:	
	職業: <input type="checkbox"/> 開業医 <input type="checkbox"/> 勤務医 <input type="checkbox"/> 大学/病院所属医 <input type="checkbox"/> オーナー技工士 <input type="checkbox"/> 勤務技工士 <input type="checkbox"/> 大学/病院所属技工士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 歯科助手/看護師 <input type="checkbox"/> オフィススタッフ	ご案内方法: <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 郵送	
参加費は実費			

※ご記入いただいた個人情報は、個人情報保護法に基づき第三者への提供は行いません。

問合せ: WDAI 事務局 info@wdai.jp www.wdai.jp

〒103-0013 東京都中央区日本橋人形町2-21-10 セブンビル7階 株式会社インターイベント内 TEL: 03-3527-3890 FAX: 03-3527-3889