会員・参加 申込書

FAX 番号:03-5354-5960

参加者情報（必須）	ご氏名（日本語）：（フリカナ）	
	ご氏名（ローマ字）[*1]：	
	ご所属：	
	種　別：□歯科医師　□歯科助手/歯科衛生士/スタッフ　□その他（　　）	
	ご住所： 〒　　- Tel：　　-　　-　　Fax：　　-　　-	
	E-mail:	
会員申込	□　ユーロメディコムジャパン会員（年会費:¥12,000）[*2]	
	□　グローバルメディカルアカデミージャパン＜GDMA＞会員[*3] （年会費:¥60,000）	
参加項目	□	GDMA 会員限定コース 口もと美容症例検討会総合講座（医師：¥30,000/回、スタッフ：¥10,000／回） ●ご希望の日程に✔を入れて下さい。 （東京）□ 7/9　□11/12　（大阪）□ 5/14 □ 9/10　（福岡）□ 6/11 □ 10/8
	□	GDMA 会員優先コース　非会員（各コース¥100,000-）会員（各¥50,000） 製剤別実践講座 10 時間コース　●ご希望の日程に✔を入れて下さい。 □A コース 8 月 19 日・20 日、□B コース 6 月 3 日・4 日、□C コース 7 月 1 日・2 日
	□	GDMA 会員優先コース 部位別実践講座　必ずできる美容歯科ライブデモ特選１１クラス[*3] 非会員（各クラス¥20,000）会員（各クラス¥10,000）[*4] ●ご希望のセミナーに✔を入れて下さい。 □ほうれい線　□くちびるボリュームアップ　□くちびるライン形成　□くちもと形成 □マリオネット　ヒアルロン酸＆脂肪溶解　□オトガイ形成　□咬筋ボツリヌス注射 □側頭筋ボツリヌス注射　□二重アゴ脂肪溶解　□フェイスライン脂肪溶解　□ガミースマイル
備　考 [*5]		

【注意事項】

＊1　講座終了のディプロマが必要な方は必ず記載をお願いします。(全てのコースにディプロマがあるわけではありません)
＊2　ユーロメディコムジャパン会員へはユーロメディコムが主宰する海外の国際学会特別プログラム参加、海外情報を受取れます。
＊3　GDMA 会員の入会金は1施設／1法人単位で、講座へは同施設からは何名でも会員価格で参加可能です。
　　クレジット獲得に必須です。
＊4　部位別実践講座は部位ごとに各 1 時間の講義、ライブデモとなります。
＊5　請求書やお知らせなど郵送先が施設以外の場所の場合や追加で申し込む方がいる場合などに記載して下さい。

【個人情報の管理について】

当会は、参加者の方々からご提供いただいた個人情報については、個人情報に関する法令、規範および協議会の諸規定に則り適正に管理いたします。

【運営事務局】EuroMediCom (Japan)
TEL:03-5354-5959　FAX:03-5354-5960
E-mail: info@euromedicom.jp