

第6回国際歯科技工学術大会 事前参加登録申込用紙

日本からの事前参加登録期間：平成29年3月24日(金)まで。その後は大会会場での当日登録になります。

- ★ ご参加者全員の登録が必要となります。必要事項をご記入の上、E-mail (hiroyuki . kiyota@mwt .co.jp)
もしくは、FAX (03-3571-7447) にて下記事務局までご返信下さい。英文表記も必ずご記入下さい。
- ★ 勤務先が同一で、連絡先・送付物のお送り先・お振込みも全て同一の場合は、同行者欄にご記入下さい。
- ★ 日本から取りまとめて台湾の事務局に参加登録をする関係上、期日を1週間早めさせていただいております。
ご理解下さいますよう、宜しくお願いいたします。

《 代表者 》 ★ 姓・名(ローマ字)は、パスポートの記載名でお願いいたします。

姓 (漢字) : _____ 名 (漢字) : _____
 姓 (ローマ字) : _____ 名 (ローマ字) : _____
 勤務先名 : _____
 勤務先名(英文) : _____

カテゴリー : 日本歯科技工学会員 歯科医師 歯科技工士 歯科衛生士 企業関係者
 学生 同伴者

生年月日 : _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生 性別 : _____

パスポート番号 : _____ パスポート失効日 : _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

郵便物送り先 : 勤務先 自宅 郵便番号 : _____

住所 : _____

連絡先 : _____ 携帯電話 : _____

FAX : _____ 緊急連絡者名 : _____ 続柄 : _____

E-mail : _____ @ _____

《 同行者1 》 ★ 勤務先が同一で、連絡先・送付物のお送り先・お振込みも全て同一の場合は、下記にご記入下さい。

姓 (漢字) : _____ 名 (漢字) : _____
 姓 (ローマ字) : _____ 名 (ローマ字) : _____

カテゴリー : 日本歯科技工学会員 歯科医師 歯科技工士 歯科衛生士 企業関係者
 学生 同伴者

生年月日 : _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生 性別 : _____

パスポート番号 : _____ パスポート失効日 : _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

《 同行者2 》

姓 (漢字) : _____ 名 (漢字) : _____
 姓 (ローマ字) : _____ 名 (ローマ字) : _____

カテゴリー : 日本歯科技工学会員 歯科医師 歯科技工士 歯科衛生士 企業関係者
 学生 同伴者

生年月日 : _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生 性別 : _____

パスポート番号 : _____ パスポート失効日 : _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

《 同行者3 》

姓 (漢字) : _____ 名 (漢字) : _____
 姓 (ローマ字) : _____ 名 (ローマ字) : _____

カテゴリー : 日本歯科技工学会員 歯科医師 歯科技工士 歯科衛生士 企業関係者
 学生 同伴者

生年月日 : _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生 性別 : _____

パスポート番号 : _____ パスポート失効日 : _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

《 同行者4 》

姓 (漢字) : _____ 名 (漢字) : _____
 姓 (ローマ字) : _____ 名 (ローマ字) : _____

カテゴリー : 日本歯科技工学会員 歯科医師 歯科技工士 歯科衛生士 企業関係者
 学生 同伴者

生年月日 : _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生 性別 : _____

パスポート番号 : _____ パスポート失効日 : _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

《 学術大会参加登録費 》

カテゴリー	事前 2017年1月1日～3月31日	当日 2017年5月27日・28日
会員	USD 200	USD 300 (現地にてお支払)
学生	USD 50	USD 85 (現地にてお支払)
同伴者	USD 70	USD 100 (現地にてお支払)
同伴者・学生(晩餐会)	USD 50	

- ★ 会員の登録費には **晩餐会費用(5月27日 18時～ 学会会場にて)** が含まれております。
学会に参加されない同伴者、学生が晩餐会に参加される場合は、別途費用(USD 50)がかかります。
- ★ 学生とは、全技協加盟の歯科技工士学校に所属する学生の事です。
- ★ 同伴者とは、歯科医療関係者および歯科企業関係者以外のものをいう。
- ★ 事前登録費は日本円にてお支払いいただきます。当日の登録の場合は現地にて直接お支払いいただきます。

《 お支払方法 》

1月31日(火)までにお申込……2月1日(水)の送金レートで請求書発送 ⇒ 2月10日(金)までのお振込み
 2月28日(火)までにお申込……3月1日(水)の送金レートで請求書発送 ⇒ 3月10日(金)までのお振込み
 3月24日(金)までにお申込……3月24日(金)の送金レートで請求書発送 ⇒ 3月29日(水)までのお振込み

- ★ 現在、為替レートがかなり大きく変動しております。3度にわけて台湾の事務局に送金いたします。
お振込手数料はお客様ご負担となっております。予めご了承下さい。
- ★ クレジットカード決済の場合は、各振込期限締切日に決済をさせていただきます。
ご利用いただけるクレジットカードは、VISA・MasterCard・Diners・JCBのみとなります。
- ★ 事前参加登録は、登録費のご入金をもって確定とさせていただきます。
- ★ 一度ご入金いただいた登録費は、ご返金付加となります。ご了承下さい。
- ★ 日本から取りまとめて台湾の事務局に参加登録をする関係上、期日を1週間早めさせていただいております。
ご理解下さいますよう、宜しくお願いいたします。
事前申込は、平成29年1月1日(日)～3月31日(金)ですが、**お申込期限は3月24日(金)まで**となります。
- ★ 事務登録管理費及び郵送料としてお一人様につき650円 頂戴いたします。

★ お支払方法をご選択下さい。

銀行振込

[お振込先]

メイツカンコウサービス (カ)

- 三菱東京UFJ銀行 新東京支店 (普通)3318331
- みずほ銀行 第五集中支店 (普通)0170331
- 三井住友銀行 東海支店 (普通)2335331

クレジットカード決済

- VISA
- MasterCard
- Diners
- JCB

カード番号

有効期限

西暦 年 月 日

《 個人情報の取扱いについて 》

当社は申込書に記載された個人情報について、お客様との連絡の為に利用させていただくほか、お申込をいただいた旅行における運送・宿泊機関の提供するサービスの手配及び受領の為に手続きに利用させていただき、必要な範囲内で当該機関等に提供いたします。

上記のほか、当社の個人情報の取扱いに関する方針については、当社のホームページでご確認下さい。

第6回国際歯科技工学術大会 名鉄観光 国際学会事務局

〒104-0061 東京都中央区銀座7-8-2 銀座御幸ビル8階 (名鉄観光サービス(株) 銀座支店)

支店長 : 安藤 昌尚 / 担当者 : 清田 浩之・石田 宏紀

TEL : 03-3572-0511 / FAX : 03-3571-7447

E-mail : hiroyuki.kiyota@mwt.co.jp