必要事項をご記入の上、運営事務局 kitanihon2022@c-work.co.jp までご提出ください。

**第60回日本口腔科学会 北日本地方部会**

**第48回日本口腔外科学会 北日本支部学術集会**

※　下記応募者は、「日本口腔科学会 新人賞」 の選考応募規定に該当する、

卒後研修開始後３年以内であることを下記のとおり、証明いたします。

応募者氏名：

所属長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

勤務先名称・お役職

勤務先住所: （〒　　　 　　-　　　 　　　）

電話番号：

E-mail：

【お問い合わせ先】

第60回日本口腔科学会北日本地方部会/

第48回日本口腔外科学会北日本支部学術集会　運営事務局

株式会社 コンベンションワークス内

〒003-0809札幌市白石区菊水9条3丁目1-17

TEL 011-827-7799 / FAX 011-827-7769

E-mail: kitanihon2022@c-work.co.jp