

Dentium Seminar in Tokyo

2026年5月31日(日)9:00 ~ 15:30

セミナー参加申込書		お申込日		年	月	日
申込内容	<input type="checkbox"/> 39,000円(ご受講+実習参加) ※セミナー当日にDASK/DASK Simpleのご購入をご希望の方は、価格の詳細についてお気軽にご相談ください。					
お名前		英字表記				
所属医院名						
TEL		FAX				
ご住所 <small>案内の発送先</small>	〒					
MAIL	*メールでご案内を致しますので必ずご記載下さい。					
お支払	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> パッケージ引き落とし(パッケージユーザーのみ可) <input type="checkbox"/> カード決済(カード決済を選択した際は、下記項目にご記入)					
カード 情報	記載名義:					
	番号:		期限:	年 /	月	

セミナー事前アンケート

インプラント経験	<input type="checkbox"/> あり(経歴 年) <input type="checkbox"/> なし
ご使用メーカー	
お申込のきっかけ	<input type="checkbox"/> 弊社社員(氏名:) <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> ご知人(ご氏名:)
本セミナーの講師および弊社に対するご希望やご意見等ございましたら、ご記入ください。	

セミナー内容は予告なく変更する場合がございますので、予めご了承ください。
お申し込みは定員になり次第締め切らせて頂きます。
セミナー受講料には教材費、昼食代などすべて含まれた金額です。
お申し込み後のキャンセルは、必ず東京本社へご連絡お願い致します。
開催日7日前からキャンセルは受講料の返金は致しかねます。
弊社の都合、自然災害による中止の場合は返金を致します。

Dentium



FAXでのお申込は下記まで!
03-5817-8609