

受付日

コード	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
学会名	基礎	保存	補綴	口外	矯正	衛生	理工	歯周	麻酔	管理
コード	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
学会名	放・医	小児	インプ	教育	JEA	口病	技工			
コード	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
学会名			接着	東洋	審美	薬物	全小	障害	全咬	
コード	31	32	33	34	35	36	37	39	40	44
学会名	臨周	環境	老年	ドック	顎関節	咀嚼	日臨矯	OJ	スポーツ	レーザー

一般社団法人日本レーザー歯学会 入力原票（新入会員・住所変更・氏名変更）

（コンピューター入力のための原票となりますので、記入上の注意を必ずお読みの上、太枠の中のみ楷書でご記入下さい。）

会員No.						性別	1 男	2 女	生年月日(西暦)		年	月	日
氏名	フリガナ								フリガナ				
	漢字	姓	名							氏名変更の場合の旧姓			
	ローマ字								会員区分	1、正会員 2、学生会員 3、準会員			
最終学歴	(学校名)							1	学部卒	卒業年 (西暦)	年(卒・見込)		
								2	院卒				
勤務 (在学) 先	郵便番号	—	TEL						雑誌 希望送付	0	勤務 (在学)先	1	自宅
			FAX										
	住所												
	勤務先名称												
	Eメール フリガナ												
	Eメール (必須)												
現住所	郵便番号	—	TEL						Eメール 希望送信先	0	勤務 (在学)先	1	自宅
			FAX										
	住所												
	ビル名 気付等												
	Eメール フリガナ												
	Eメール (必須)												
日本歯科医師会 会員区分	0	会員でない	職 種	0	歯科医師	2	歯科技工士	勤務 先	0	大学	2	開業	
	1	会員である		1	歯科衛生士	3	(その他)		1	病院	3	その他	

下記の項目で、会員名簿への掲載の可否につき、「可」なら0に、「不可」なら1に○印をおつけください。氏名・勤務(在学)先名称・勤務(在学)先住所は全会員共通して会員名簿に掲載されます。

1、勤務(在学)先TEL	0	1	5、自宅TEL	0	1
2、勤務(在学)先FAX	0	1	6、自宅FAX	0	1
3、勤務(在学)先Eメール	0	1	7、自宅Eメール	0	1
4、自宅住所	0	1			

〒 — (住所)  
(氏名) 様

※領収書送付の際、そのまま貼付いたしますので送付先住所とお名前を以下に必ずご記入願います。

【 下記の中で現在加入している学会の番号に○を付けて下さい。】

01 歯科基礎医学会	16 日本歯内療法学会	33 日本老年歯科医学会	46 東京矯正歯科学会
02 日本歯科保存学会	18 口腔病学会	34 日本歯科人間ドック学会	55 UCLA インプラントアソシエーションジャパン
05 日本矯正歯科学会	20 日本歯科技工学会	35 日本顎関節学会	56 日本顎頭蓋機能学会
06 日本口腔衛生学会	23 日本接着歯学会	36 日本咀嚼学会	
07 日本歯科理工学会	24 日本歯科東洋医学会	37 日本臨床矯正歯科医会	
08 日本歯周病学会	25 日本歯科審美学会	39 Osseointegration Study Club of Japan (OJ)	
09 日本歯科麻酔学会	28 日本障害者歯科学会	40 日本スポーツ歯科医学会	
10 日本歯科医療管理学会	29 日本全身咬合学会	41 近畿東海矯正歯科学会	
12 日本小児歯科学会	31 日本臨床歯周病学会	44 日本レーザー歯学会	
15 日本歯科医学教育学会	32 日本環境変異原学会		