(一社) 日本歯科技工学会

(事務局)〒170-0003 東京都豊島区駒込 1-43-9 (財) 口腔保健協会内 TEL 03-3947-8891

入会手続きのご案内

この度は入会の御希望をいただきまして誠にありがとうございます。本会の入会金および 年会費等は下記の通りですので、御案内申し上げます。入会のお申し込みにつきましては、 別紙「入会申込書」と「入会申し込み原票」に必要事項をご記入の上、入会金・年会費(合計 10,000円)とともに現金書留にて事務局宛にご送金下さい。

入会金	2,	000円
年会費	8,	000円
合 計	10,	000円
*事業年度:	4月から	翌年3月

(お申し込みについての御注意)

- (*1) 雑誌の発送は原則として入会後の号からとなっておりますので ご了承ください。
- (*2) 住所変更(雑誌送付先の変更)の際は別紙「変更届」にご記入のうえ、 郵送または FAX で事務局宛にお送り下さい