

ORE 2026 東京大会

Ocean Pacific Restorative of Esthetic Dentistry

－ 参加申込書 －



06-6384-3100

E-mail



orejimukyoku@gmail.com

医院名・企業名・学校名			
住 所	〒		
E - mail			
TEL			FAX

お 名 前	お申込内容（○で囲んで下さい）		金 額
[所属スタディーグループ名]	歯科医師	通常 22,000 円 ・ 早割 18,000 円	円
	コデンタル	通常 12,000 円 ・ 早割 9,000 円	
	学 生	無料 ※ 要申込	
	パーティー	15,000 円	
[所属スタディーグループ名]	歯科医師	通常 22,000 円 ・ 早割 18,000 円	円
	コデンタル	通常 12,000 円 ・ 早割 9,000 円	
	学 生	無料 ※ 要申込	
	パーティー	15,000 円	
[所属スタディーグループ名]	歯科医師	通常 22,000 円 ・ 早割 18,000 円	円
	コデンタル	通常 12,000 円 ・ 早割 9,000 円	
	学 生	無料 ※ 要申込	
	パーティー	15,000 円	
合 計 金 額			円

参加申込区分	<u>早割 2026/4/26 迄</u>	通常 2026/4/27 以降
※ 早割でのお申し込みは必ず上記期限内に費用をお支払ください。 ※ 振込手数料は各自ご負担でお願い致します。		

お振込先：三井住友銀行 新大阪支店 ／ ORE ／ 普通 4699720

お問い合わせ：ORE2026 事務局（担当 細川）TEL 090-3275-5622