

会期 2024年12月7日(土)・8日(日) 会場 カクイクス交流センター

No.A0001

所属：

氏名：

※本ネームカードを着用されていない方の入場はお断りします。

参加証明書

貴殿は公益社団法人 日本口腔インプラント学会
第42回九州支部学術大会に参加したことを証明
いたします。

2024年12月7日(土)・8日(日)

公益社団法人 日本口腔インプラント学会
第42回九州支部学術大会

大会長 西村 正宏



No.A0001

領収証

学会参加費 (前期)

会員区分		事前登録費(税込み)	消費税額(10%)
正会員	歯科医師、医師、 薬剤師、一般	<input type="checkbox"/> 12,000円	1,091円
	歯科技工士、歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 3,000円	273円
非会員	歯科医師、医師、 薬剤師、一般	<input type="checkbox"/> 15,000円	1,364円
外国人会員		<input type="checkbox"/> 5,000円	455円
準会員・ 非会員	歯科技工士、歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 3,000円	273円
	コメディカルスタッフ、 コデンタルスタッフ	<input type="checkbox"/> 2,000円	182円
	学 生	<input type="checkbox"/> 1,000円	91円
鹿児島県歯科医師会会員		<input type="checkbox"/> 12,000円	1,091円

上記の金額を参加費として領収しました。

公益社団法人 日本口腔インプラント学会
(登録番号 T2010405009154)

〒108-0014 東京都港区芝4-3-5 ファースト岡田ビル8F

2024年12月7日(土)・8日(日)

公益社団法人 日本口腔インプラント学会
第42回九州支部学術大会

大会長 西村 正宏



会期 2024年12月7日(土)・8日(日) 会場 カクイクス交流センター

No.B0001

所属：

氏名：

※本ネームカードを着用されていない方の入場はお断りします。

参加証明書

貴殿は公益社団法人 日本口腔インプラント学会
第42回九州支部学術大会に参加したことを証明
いたします。

2024年12月7日(土)・8日(日)

公益社団法人 日本口腔インプラント学会
第42回九州支部学術大会

大会長 西村 正宏



No.B0001

領収証

学会参加費 (後期)

会員区分		事前登録費(税込み)	消費税額(10%)
正会員	歯科医師、医師、 薬剤師、一般	<input type="checkbox"/> 15,000円	1,364円
	歯科技工士、歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 5,000円	455円
非会員	歯科医師、医師、 薬剤師、一般	<input type="checkbox"/> 17,000円	1,546円
外国人会員		<input type="checkbox"/> 7,000円	636円
準会員・ 非会員	歯科技工士、歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 5,000円	455円
	コメディカルスタッフ、 コデンタルスタッフ	<input type="checkbox"/> 2,000円	182円
	学 生	<input type="checkbox"/> 1,000円	91円
鹿児島県歯科医師会会員		<input type="checkbox"/> 15,000円	1,364円

上記の金額を参加費として領収しました。

公益社団法人 日本口腔インプラント学会
(登録番号 T2010405009154)

〒108-0014 東京都港区芝4-3-5 ファースト岡田ビル8F

2024年12月7日(土)・8日(日)

公益社団法人 日本口腔インプラント学会
第42回九州支部学術大会

大会長 西村 正宏

