

第 29 回日本臨床口腔病理学会  
「若手の集い」参加申込書

連絡先：「若手の集い」担当  
廣瀬 勝俊（大阪大学歯学部 口腔病理学教室）  
e-mail：hirose@dent.osaka-u.ac.jp  
Fax：06-6879-2895

参加希望の先生は、各大学や施設毎にまとめて下表にご記入の上、e-mail または Fax にて、  
7月27日（金）までにご連絡いただきたいと思います。

ご所属	Tel : Fax :
ご氏名 1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

連絡先：「若手の集い」担当  
廣瀬 勝俊（大阪大学歯学部 口腔病理学教室）  
e-mail：hirose@dent.osaka-u.ac.jp  
Fax：06-6879-2895