新人賞へエントリーされる方は、必要事項をご記入の上、

運営事務局（ [kitanihon2025@c-work.co.jp](mailto:kitanihon2025@c-work.co.jp) ）までE-mail添付でご提出ください。

**第63回日本口腔科学会 北日本地方部会**

**第51回日本口腔外科学会 北日本支部学術集会**

**新人賞応募資格証明書**

※　下記応募者は、「日本口腔科学会 新人賞」 の選考応募規定に該当する、

卒後研修開始後3年以内であることを下記のとおり、証明いたします。

応募者氏名：

㊞

所属長氏名：

勤務先名称・役職：

勤務先住所: （〒　　　 　　-　　　 　　　）

電話番号：

E-mail：

【お問い合わせ先】

第63回日本口腔科学会北日本地方部会/

第51回日本口腔外科学会北日本支部学術集会　運営事務局

（株）コンベンションワークス　内

〒003-0809　札幌市白石区菊水9条3丁目1-17

E-mail：　kitanihon2025@c-work.co.jp