

# 第19回 全国同窓会会員大会

## 大阪府同窓会専用登録案内

必要事項をご記入の上、ホームページ又はFAXからご登録をお願い致します。

※今回の会員大会は会員のみの参加とさせていただきます。

※大会登録費（参加費）のお支払いは「事前振込」をお願い致します。

**参加費は、大阪府同窓会の会費納付者には5,000円の補助がありますので10,000円の登録費になっています。**

会費未納者の会員は、15,000円の登録費となります。

大学69回～大学73回の先生方は会費納入の有無に関わらず5,000円の補助金が出るため**10,000円**の登録費となります。

### 登録方法

◆大阪府同窓会ホームページからは、右のQRコードから登録、Web決済が可能です



◆銀行振り込みの場合は、下欄に支部名・お名前(卒回)等をご記入いただき**06-6943-1389**まで、FAXしてください

支 部 名		支 部
お 名 前		(専・大 回)
お 名 前		(専・大 回)
お 名 前		(専・大 回)

振 込 口 座：三井住友銀行

天満橋支店(131)

普通預金 1569417

大阪歯科大学歯学部大阪府同窓会 会長 大塚俊裕

●振込手数料は、各自でご負担をお願い致します。

支部、クラス、OB会などで一括振込の場合は、別途、事務局までご一報下さい。

※記入欄が不足する場合は本紙をコピーしてご使用下さい。

### お問い合わせ

大阪歯科大学歯学部大阪府同窓会事務局

〒540-0008 大阪市中央区大手町1丁目5番17号

TEL:06-6910-1061 FAX:06-6943-1389

E-Mail:dousou@cc.osaka-dent.ac.jp



ID:oduosaka  
Pass:100

大阪歯科大学歯学部  
大阪府同窓会ホームページ