직인생략

대한장애인치과학회

수신자 서북병원 치과
(경유)
제 목 대한장애인치과학회 2018 추계학술집담회 안내의 건

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 오는 10월 20일(토) 서울대학교치과병원 지하1층 제2강의실에서 대한장애인치과학회 2018 추계학술집담회가 아래와 같이 진행됩니다. 적극적인 참여를 부탁드리며, 홍보 활동에 협력하여 주실 것을 요청 드립니다.

========== 아 래 ==========

○ 행사 안내

(1) 행 사 명 : 대한장애인치과학회 2018 추계학술집담회
(2) 일시 / 장소 : 2018년 10월 20일(토) 13:00~17:00
서울대학교치과병원 지하1층 제2강의실
(3) 주최 / 후원 : 대한장애인치과학회 / 스마일재단, 서울특별시장애인치과병원

○ 행사 등록 안내

(1) 접수비 : 2018.10.12.(목) 14시까지 '사전접수 신청서' 발송 및 '등록비 입금'
KEB하나은행 101-890074-32004 (대한장애인치과학회)

구분		사전등록	현장등록	비고
치과의사	정회원	30,000	40,000	**장애인치과학회 정회원이란?** 입회 후 최근 만3년 간 연회비 납부한 경우에 한하여 정회원 자격이 유지됨. (기존 연회비가 미납된 경우 최근에 낸 회비는 기존 납부분으로 간주)
	비회원	50,000	60,000	
전공의, 공보의, 치과위생사	정회원	20,000	30,000	
	비회원	30,000	40,000	
학생		면제	불가	

(2) 접수문의 : T.02-757-2837 / F.02-757-2838 / www.kadh.kr (담당: 이호은). 끝.

대한장애인치과학회장 이재천

담당 **이호은** 총무이사 **김영재** 부회장 **정태성** 회장 **이재천**
김설악
금기연
협조자
시 행 KADH 2018-023 (2018.09.11) 접 수 (2017. . .)
우 04523 서울시 중구 을지로1길 15 서광빌딩 701호 / www.kadh.kr
전화 (02)757-2837 전송 (02)757-2838 / lhe@smilefund.org / 공개