

口腔顔面神経機能学会 事務局移転のお知らせ

2017年4月より、本学会事務局が以下の通り移転いたしましたのでお知らせいたします。
未だ十分な事務局機能を果たせておりませんが、必要な点等ありましたら、下記宛ご連絡
ください。

<連絡先>

〒890-8544

鹿児島市桜ヶ丘 8-35-1

鹿児島大学大学院医歯学総合研究科 口腔顎顔面外科学分野

Tel : 099-275-6242

Fax : 099-275-6248

E-mail : jsofnf2@gmail.com

事務局担当 野添悦郎

<振込み口座等>

【ゆうちょ銀行以外からの振込みの場合】

銀行名：ゆうちょ銀行

支店名：七八八（読み ナナハチハチ、店番788）

預金種目：普通預金

口座番号：3225249

口座名義：口腔顔面神経機能学会

【ゆうちょ銀行から振り込み用紙、口座振替等にて振り込む場合】

記号：17880

番号：32252491

口座名義：口腔顔面神経機能学会