**返信先メールアドレス：gakkai25@kokuhoken.or.jp**

一般社団法人 日本デジタル歯科学会

2019年第1回オーラルスキャナーコンペティション

エントリー申込書

【ご氏名】

【ご住所】〒

【所属先】

【所属先ご住所】〒

【電話・FAX】

【E-mail】

コンペティション試技で使用を希望するスキャナーの機種をご記載ください（複数可）．

* **CEREC Omnicam**
* **3shape TRIOS3**
* **3M True definition scanner**
* **トロフィー３DIプロα（海外名CS3600）**