

宛先：日本消化器内視鏡学会 第34回学会セミナー係

〒101-0052 東京都千代田区神田小川町3-22 タイメイビル2F

事務局記入欄

受付日	
受付No.	

第34回日本消化器内視鏡学会セミナー
受講申込用紙(FAX・郵送お申し込み専用)

FAX送信先 : 03-3291-5568

▼下記必要事項をご記入の上、FAXか郵送にてお申し込み下さい。

ふりがな	
氏名	
会員・非会員の別	会員(No.)・非会員
勤務先名称	
所属科	
勤務先住所	〒
勤務先TEL	() -
勤務先・自宅FAX (どちらかに○)	() -
E-mail	登録通知を：下記E-mailへ送信希望・郵送希望(どちらかに○) @

※登録に不備があった場合は、E-mailかFAXでお知らせを差し上げます。