

宛先: 日本消化器内視鏡学会 第 33 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 33 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	〒
FAX	勤務先 · 自宅 (どちらかに○) () -
E-mail	

※登録に不備があった場合, E-mail か FAX でお知らせを差し上げます.