

宛先：日本消化器内視鏡学会 第36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36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	( ) -
FAX	勤務先・自宅(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。