

FAX : 092-751-3250

第24回日本消化器内視鏡学会九州セミナー
参加申込用紙

下記必要事項をご記入いただき、申込締切日までにFAXにてお申込みください。

(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	〒
TEL	() - -
FAX	() - -
E-mail	
連絡先住所	〒
TEL	() - -
FAX	() - -
E-mail	
過去の内視鏡セミナー参加回数	有り (回) ・ 無し
消化器経験年数	年

申込締切日 : 平成23年 1月14日 (金)

※但し、定員に達し次第締め切らせていただきます。

セミナーに関する問合せ先: 株ICSコンベンションデザイン内
第24回日本消化器内視鏡学会九州セミナー事務局
担当/北原
TEL 092-751-3244 FAX 092-751-3250
E-mail jges_ks24@ics-inc.co.jp

事務局使用欄

受付日	┆
受付No.	┆