ライブセミナーin仙台

参加申込み用紙

FAX022-252-9431

仙台市医療センター仙台オープン病院　消化器内科
GIイノベーション・ライブセミナー事務局 宛

下記空欄に必要事項をご記入の上、ご返信下さい。
事務局より「受付確認書」をFAXにて返信させて頂きます。
参加費のお振込みは、受付確認書に記載した口座にて承ります。

フリガナ		フリガナ	
ご施設名		ご所属	
フリガナ			
ご住所			
フリガナ			
ご芳名			
FAX（必須）			
ご連絡先（電話番号）			
ご連絡先（eメール）			

※FAX番号をご記入頂きませんと、受付確認書を返信できませんので、必ずご記入下さい。