

お申込日 2005年 月 日

FAX NO. :03-3263-8693

第 28 回日本呼吸器内視鏡学会総会 ハンズオンセミナー事務局
(株)コンベンション リンケージ内

第 28 回日本呼吸器内視鏡学会総会
呼吸器インターベンションハンズオンセミナー
参加申込書

お申込受付締め切り日 2005年 5月 6日(金)

※ お申込の先生方が多数の場合は先着順とさせていただきます。

※ お申込をいただいた先生には後日事務局よりご連絡させていただきます。

受講希望日をお選びください。希望順位にあわせて[1 ・ 2]の数字をご記入ください。

() 6/9(木)16:00~17:30

() 6/10(金)15:00~16:30

お申込者

(フリガナ)

_____ 病院 _____ 科 _____ 先生

TEL _____ FAX _____

(フリガナ)

ご住所 (勤務先 ・ ご自宅)

E-MAILアドレス

※ お問い合わせは第 28 回日本呼吸器内視鏡学会総会 ハンズオンセミナー事務局

TEL:03-3263-8688までお願いいたします。