

ライブ・実習教育セッション 3 (CE3)

ウェットラボ (ブタ心臓解剖・手術実習)

事前登録申し込み票

本セッションは事前登録が必要です。

本登録申し込み票に必要事項をご記入の上、下記FAX番号にお送りください。

定員になり次第締め切らせていただきます。

登録が受け付けられた方には、連絡いたしますので、当日受付に本申し込み票を

ご持参の上、入場シールとお引き替えください。

本申し込み票では入場できません。

申込日 年 月 日

御名前	ふりがな				
	漢字				
	ローマ字	氏		名	
職種					
御施設名	日本語				
	英語				
御所属	日本語				
	英語				
所在地					
Tel					
Fax					
E-mail					
通信欄					

申し込みFAX番号 03-5840-6130

本申し込み票は大切に保管し、必ず当日受付にて入場シールと交換してください。