**第138回東海産科婦人科学会**

**内視鏡ハンズオンセミナー参加申込書**

|  |
| --- |
| 参加者情報（お一人につき1枚の申込書にご記入ください。） |
| ふりがな氏名 |  |
|  |
| 住所 | 〒 |
|  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 所属名 |  |
| 区分 | □ 研修医□ 専攻医□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

**参加申込締切：2018年1月31日（水）まで**

※ 定員となり次第、締切とさせていただきます。

※ 英数字は半角でご記入ください。

※ 本参加申込書をメール添付にて運営事務局（obgytokai138@cs-oto.com）までお送りください。

ご不明な点がございましたら、下記お問合せ先迄ご連絡ください。

＜参加申込に関する問い合わせ先＞

第138回東海産科婦人科学会　運営事務局

株式会社 オフィス・テイクワン　　担当：加藤、北島

〒451-0075　名古屋市西区康生通2-26

TEL：052-508-8510／FAX：052-508-8540

E-mail：obgytokai138@cs-oto.com