

平成 29 年度 第 1 回 脊椎内視鏡下手術技術認定 教育セミナー

日時	2017 年 7 月 8 日 (土) 15:20~16:00
場所	東京慈恵会医科大学 大学 1 号館
住所	〒105-8461 東京都港区西新橋 3-19-18
代表者	水野 順一
概要	【 主 旨 】 脊椎内視鏡手術に関する教育セミナー講演 (脊椎内視鏡技術認定セミナー)
	【 演 者 】 西村 泰彦 (向陽病院) 尾原 裕康 (新百合ヶ丘総合病院)
	【 定 員 】 30 名
	【 参加費 】 3,000 円
参加方法	<p>lesnm@cs-oto.com 上記アドレスに、下記をご連絡ください。 件名：「脊椎内視鏡下手術技術認定 教育セミナー 参加希望」 本文内： 【3】脊椎内視鏡下手術技術認定 教育セミナー 参加希望</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ ご所属 ・ 参加者のお名前 (ふりがな) ・ 郵便番号 ・ 住所 ・ 電話番号 ・ FAX 番号 ・ メールアドレス <p>メール到着後、3 営業日以内に受付完了メールをお送りいたします。 定員に達した後のお申込みの場合、キャンセル待ち受付のメールとなります 届かない場合は、メール不着の可能性がございますので、お手数ではございますが、 再度ご連絡下さいますようお願い申し上げます。</p> <p>【キャンセル待ち】 定員に達した場合、キャンセル待ちとなります。 上記アドレスまでご連絡下さい。</p>

	<p>【キャンセルポリシー】</p> <p>1) セミナー開催7日前から開催当日のキャンセルにつきましては、原則、全額返金いたしません。予めご了承くださいませ。</p> <p>2) セミナー開催7日前までのキャンセルにつきましては返金させていただきます。但し、返金口座への振込手数料を差し引かせていただきますので、ご了承くださいませようをお願い致します。</p>
備考	<ul style="list-style-type: none"> ・脊椎内視鏡下手術技術認定教育セミナー受講証明として修了証を発行致します。 ・技術認定申請時、2回の受講が必要となります。 ・平成29年度年会費 未納入の先生は、受付時に年会費をお支払い頂きます
お問い合わせ窓口	<p>低侵襲・内視鏡脊髄神経外科研究会 運営事務局</p> <p>株式会社 オフィス・テイクワン</p> <p>〒451-0075 名古屋市西区康生通 2-26</p> <p>TEL：052-508-8510</p> <p>FAX: 052-508-8540</p> <p>Mail：lesnm@cs-oto.com</p>