## 平成 29 年度 第 2 回技術認定教育セミナー

日時   2017年12月9日 (土) 10:30~15:30   場所   順天堂大学10号館 IF カンファレンスルーム   住所   〒113-8421 東京都文京区本郷2丁目1番1号   代表者   水野 順一   (テーマ )   ~これから PED を始める Dr のための~   (講 部 ]   古開 比佐志 (岩井整形外科内科病院) 小野 孝一郎 (日本鋼管病院整形外科)   (定 員 ] 30名   (参加費 ] 4,000円 (昼食費含む)   を加費   4,000円 (昼食費含む)   を加費   4,000円 (昼食費含む)   を加費   2回技術認定教育セミナー 参加希望   本文内: ・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   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。   【キャンセル待ち】		
住所     代表者     水野 順一	日時	2017年12月9日(土) 10:30~15:30
<ul> <li>代表者</li> <li>水野 順一</li> <li>( テーマ ]</li></ul>	場所	順天堂大学 10 号館 1 F カンファレンスルーム
概要	住所	〒113-8421 東京都文京区本郷2丁目1番1号
<ul> <li>でこれから PED を始める Dr のための~</li> <li>【講師】</li> <li>古閑 比佐志(岩井整形外科内科病院) 小野 孝一郎(日本鋼管病院整形外科)</li> <li>【定員】 30名</li> <li>【参加費】 4,000円(昼食費含む)</li> <li>参加方法</li> <li>lesnm@cs-oto.com 上記アドレスに、下記をご連絡ください。 件名:「平成 29 年度第 2 回技術認定教育セミナー 参加希望」本文内: ・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</li> <li>メールアドレス</li> <li>メールアドレス</li> <li>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。</li> </ul>	代表者	水野順一
【 講 師 】 古関 比佐志(岩井整形外科内科病院) 小野 孝一郎(日本鋼管病院整形外科) 【 定 員 】 30名 【 参加費 】 4,000円(昼食費含む) 参加方法   esnm@cs-oto.com 上記アドレスに、下記をご連絡ください。 件名:「平成 29 年度第 2 回技術認定教育セミナー 参加希望」 本文内: ・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 メール列着後、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。	概要	[ テーマ ]
古関 比佐志 (岩井整形外科内科病院) 小野 孝一郎 (日本鋼管病院整形外科)  【定 員 】 30名  【参加費 】 4,000円 (昼食費含む)  参加方法    esnm@cs-oto.com   上記アドレスに、下記をご連絡ください。 (件名:「平成 29 年度第 2 回技術認定教育セミナー 参加希望」本文内: ・ご所属・参加者のお名前 (ふりがな)・郵便番号・住所・電話番号・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		~これから PED を始める Dr のための~
小野 孝一郎 (日本鋼管病院整形外科)  【 定 員 】 30 名  【 参加費 】 4,000 円 (昼食費含む)  参加方法    esnm@cs-oto.com   上記アドレスに、下記をご連絡ください。   作名:「平成 29 年度第 2 回技術認定教育セミナー 参加希望」   本文内:   ・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  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。		
【 定 員 】 30名		古閑 比佐志(岩井整形外科内科病院)
30名		小野 孝一郎 (日本鋼管病院整形外科)
【参加費】 4,000円(昼食費含む)  参加方法    lesnm@cs-oto.com   上記アドレスに、下記をご連絡ください。   件名:「平成 29 年度第 2 回技術認定教育セミナー 参加希望」   本文内:   ・ご所属   ・参加者のお名前(ふりがな)   ・郵便番号   ・住所   ・電話番号   ・下AX 番号   ・メールアドレス  メールアドレス  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。		【定員】
4,000 円 (昼食費含む)   lesnm@cs-oto.com		30 名
4,000 円 (昼食費含む)   lesnm@cs-oto.com		【 参加費 】
上記アドレスに、下記をご連絡ください。 件名:「平成 29 年度第 2 回技術認定教育セミナー 参加希望」 本文内: ・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  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。		
件名:「平成 29 年度第 2 回技術認定教育セミナー 参加希望」本文内: ・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  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。		lesnm@cs-oto.com
本文内: ・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  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。		
・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  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。		   件名:「平成 29 年度第 2 回技術認定教育セミナー 参加希望」
・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  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。		本文内:
・郵便番号 ・住所 ・電話番号 ・FAX 番号 ・メールアドレス  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。		・ご所属
・住所 ・電話番号 ・FAX 番号 ・メールアドレス  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。		・参加者のお名前(ふりがな)
・電話番号 ・FAX 番号 ・メールアドレス  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。		・郵便番号
・FAX 番号 ・メールアドレス  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。		・住所
・メールアドレス 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。		・電話番号
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。		・FAX 番号
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。		・メールアドレス
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。		フログギタ 2 学界ロリカロダイウフィール たいそのいも しまま
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。		
再度ご連絡下さいますようお願い申し上げます。		
【キャンセル待ち】		行及こ足心(こいようようの原い中し上げよう。
		【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。		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。		上記アドレスまでご連絡下さい。

	【キャンセルポリシー】
	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。
	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、ご了承賜ります
	ようお願い致します。
備考	・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	低侵襲・内視鏡脊髄神経外科研究会 運営事務局
	株式会社 オフィス・テイクワン
	〒451-0075 名古屋市西区康生通 2-26
	TEL: 052-508-8510
	FAX: 052-508-8540
	Mail: lesnm@cs-oto.com