

第112回日本外科学会定期学術集会事務局 行
(千葉大学 臓器制御外科学)

FAX:043-226-8330

※FAX番号はお間違えのないよう、お確かめのうえお願いいたします。

ブラック・ジャック セミナー
参加申し込み
お申し込み締切：3月16日（金）まで

申し込み書にご記入の上、FAXにてお申し込みください。
お申し込みが多数の際は、抽選とさせていただきます。参加者の発表はご案内状の発送をもって
かえさせていただきます。※2名まで一緒に申込みできます。

ふりがな		ふりがな		
参加者氏名		保護者氏名		
学校名		学 年 (○で囲む)	新5年 ・新6年	性別
住 所	〒			
電話番号				

ふりがな		ふりがな		
参加者氏名		保護者氏名		
学校名		学 年 (○で囲む)	新5年 ・新6年	性別
住 所	〒			
電話番号				

ご参加を希望する理由

--

※個人情報につきましては、厳重に保管し、目的以外には使用いたしません。