第 35 回日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会秋季大会

当日参加登録用紙

記入日 2021 / 11 /

申込内容に☑を入れてください。					
□ 秋季大会当	日参加登録 参加	加費 18,000 円			
□ 実技講習実	費 1,000 円/1 =	コマ			
※実技講習をご希望の方は、空き状況を確認の上、講習番号を以下に記載してください。					
<u> </u>	でお申し込みただり	ナます。 			
実技講習			実技講習		
1 枠目			2 枠目		
必要事項をご記入の	の上、受付までお拝	寺ちください。			
フリガナ		<u> </u>			
お名前					
会員番号			専門医番号		
五英田 7			411区田7		
所属地方部会					
(都道府県名)					
ご所属					
 ご連絡先	₹				
□勤務先	1				
□町傍元□ご自宅					
メール					
アドレス			T DATE		
TEL			FAX		
メール					
アドレス					
※事務局仕様欄					
参加証 No	領収書 No	1枠目領収書 No	1 枠目参加 No	2 枠目領収書 No	2 枠目参加 No
> 78 HILL 2.10	I WHEN		- II H > //H 110		- II H > //H * 10