

第9回京滋心臓血管術中エコー研究会

参加申込用紙

エーザイ株式会社 京都CO 事務局 村井宛

FAX 075-211-0904

*申し込み締め切り 10月3日(金)

第9回京滋心臓血管術中エコー研究会 10月18日(土)開催

【第I部 教育講演】 【第II部 Wet Lab】 【全日】

*参加希望セッションに○を付けてください。

への出席を申し込みます。

*単位認定証の作成のため、正式なご記入をお願い申し上げます。

代表者のご芳名 _____ 診療科 _____

ご施設名 _____

*Wet Lab は、3名で1つの豚心臓を扱います。同行参加希望の場合下記に同行する先生の情報をご記入ください。

1. ご芳名 _____ ご所属 _____ 診療科 _____

2. ご芳名 _____ ご所属 _____ 診療科 _____

希望参加人数 _____ 名 *総人数をお願いします。

代表者のご連絡先 (必須) _____

(ご連絡できる e-mail をご記入ください。)