

平成 23 年度

第 2 回 JOTCo.・都道府県 Co.・院内 Co.・
組織移植 Co.・アイバンク Co.合同セミナー
参加申し込み用紙

日時：平成 24 年 2 月 18 日(土)～19 日(日)2 日間

会場：福岡大学 医学部本館 3 階 A 会議室

会費：5,000 円

対象：JOTCo.、都道府県 Co.、院内 Co.、組織移植 Co.、アイバンク Co.
日本組織移植学会認定組織移植コーディネーター試験受験希望者

	参加の日に	お弁当必要な方	宿泊が必要な方
2月18日(土)			
2月19日(日)			

18 日宿泊希望の方は先着順となりますのでご了承下さい。
なお、宿泊先はリッチモンドホテル博多天神となります。
希望者にはお弁当を用意いたします。

ご所属 _____
ご連絡先 住所： _____
TEL： _____ FAX： _____
E-mail： _____
ご芳名 _____ 印

参加申し込みは 2 月 10 日(金)締め切りです

FAX 返信先：日本スキンバンクネットワーク事務局

0 4 2 2 - 4 0 - 7 2 2 7