

平成 24 年度

第 1 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 8 月 5 日（日）9:00～16:00

会場：東京ドームホテル B1 階 シンシア

（〒112-8562 東京都文京区後楽 1-3-61）

会費：7,000 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

	参加の方は をお願いします
8 月 5 日（日）	

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

参加申し込みは 7 月 29 日（日）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 6