

平成 27 年度 第 1 回 日本組織移植学会

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 参加申込用紙

日時：平成 27 年 8 月 30 日（日）

会場：シティプラザ大阪

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

セミナー参加ご希望の方は、下記に必要事項を記入の上、FAXにてお申し込みください。

※ 宿泊は各自での確保をお願いいたします。

※ 今回は、認定医セミナーとの合同となります関係で、参加の皆様には、お弁当・お茶（1,200 円）を注文いたします。セミナー当日受付にて昼食代をお支払ってください。

ご名前	
ご所属	
ご連絡先	
住所	
TEL	
FAX	
E-mail	

参加申し込みは 8 月 14 日（金）締め切りです

FAX 返信先：047-324-8590

日本組織移植学会コーディネーター委員会

委員長 青木 大 宛

東京歯科大学市川総合病院角膜センター