

平成 28 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 28 年 8 月 28 日（日）

会場：富山国際会議場 大手町フォーラム

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・お茶を注文する予定です。セミナー当日受付にて昼食代をお支払いください。

| | |
|------------|---|
| ふりがな 氏名 | |
| 所属 | |
| 住所 | 〒 |
| TEL | |
| FAX | |
| E-mail | |

参加申し込みは 8 月 5 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