

平成 20 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 21 年 2 月 14 日（土）～15 日（日）2 日間

会場：東京歯科大学市川総合病院 角膜センター・アイバンク 第一会議室

会費：10,000 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

	参加希望の日に○	宿泊希望の日に○
2 月 14 日（土）		
2 月 15 日（日）		

ご所属 \_\_\_\_\_

ご連絡先 住所： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

ご芳名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※ 当日、宿泊を希望される方は上記へ記入し、お早めにお申し込みください。  
若干部屋を押さえてあります。

参加申し込みは 2 月 8 日（日）締め切りです

FAX 返信先：日本組織移植学会事務局

0 4 2 2 - 4 0 - 7 2 2 6