

平成19年度

第3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20年2月2日（土）～3日（日）

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

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

	参加希望の方は ○	宿泊希望の方は ○
2月2日（土）		
3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1月31日（木）締め切りです

FAX 返信先：日本組織移植学会事務局

0422-40-7226