

平成21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21年8月30日（日）1日間

会場：東京大学医学部附属病院 中央診療棟2期7階 大会議室

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

	参加の日に○	お弁当必要な方○
8月30日（日）		

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

※ 宿泊は各自でお取りください。

※ お弁当は600～700円（お茶含）を予定しております。

参加申し込みは8月24日（月）締め切りです

FAX 返信先：日本組織移植学会事務局

0422-40-7226