

平成 28 年度 第 2 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 29 年 1 月 21 日（土）～22 日（日）

会場：国立循環器病研究センター 図書館講堂、視聴覚室 等

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。

※ ご希望の方には、お弁当・お茶(850 円)を注文します。セミナー当日受付にて昼食代をお支払いください。

※ 21 日（土）セミナー終了後、懇親会を開催します。奮って参加下さい。

（場所は、千里中央駅周辺、予算 5,000 円程度）

|            |               |      |       |
|------------|---------------|------|-------|
| ふりがな<br>氏名 |               |      |       |
| 所属         |               |      |       |
| 住所         | 〒             |      |       |
| TEL        |               |      |       |
| FAX        |               |      |       |
| E-mail     |               |      |       |
| お弁当        | どちらかに<br>○を記入 | 希望する | 希望しない |
| 懇親会        |               | 参加する | 参加しない |

参加申し込みは 1 月 6 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