

平成 29 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:2017 年 8 月 6 日(日) 9:00~17:00(予定)

場 所:京都府立医科大学 看護学部学舎講義室

参加費: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.、羊膜バンク 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 にてお申込みください。

- ◇ 宿泊は各自での確保をお願いいたします。
- ◇ 午後から認定医セミナーとの合同開催となりますため、ご参加の皆様にはお弁当(お茶付き、1,000 円税込)を用意いたします。セミナー当日受付にて昼食代をお支払いください。

ふりがな ご氏名	
ご所属	
ご住所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	@

参加申し込みは 7 月 21 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・アイバンク