

FAX : 092-716-7143

**第 23 回日本心血管インターベンション治療学会
(CVIT)九州・沖縄地方会 運営事務局 行**

申込締切 : 2016 年 8 月 5 日(金)

**第 23 回日本心血管インターベンション治療学会(CVIT)九州・沖縄地方会
情報交換会 参加申込書**

【情報交換会】

2016 年 8 月 19 日(金) 18:30~20:30

福岡国際会議場 1F ラコンテ(福岡市博多区築港町 2-1)

参加費 3,000 円 ※参加費は当日、情報交換会受付にてお支払いください。

情報交換会 に参加いたします。

2016 年 月 日

下記に必要事項のご記入をお願いいたします。

代表者氏名	
代表者ご所属	
参加人数	
TEL	
FAX	
Email	

※ご記入いただいた個人情報は適切な管理を図り、本会に関するもの以外には使用しません。