**FAX：092-716-7143**

第42回日本肝臓学会西部会　運営事務局　宛

**平成29年度日本肝臓学会後期教育講演会　申込書**

平成29年12月1日（金）（会場：ヒルトン福岡シーホーク）

※下記へ入場券を送付いたしますので、楷書で漏れなくご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | * 会員   会員番号　(　　　　　　　　　　　) |
| ご氏名 |  | * 入会手続中 |
| * 非会員 |
| ご所属 |  | |
| 入場券送付先  ご住所 | （□ 所属　□ 自宅）  〒 | |
| TEL：　　　　　　　　　　　　　　　 FAX： | | |
| E-mail： | | |

■振込控貼付場所（振込控のないお申し込みは受け付けられません）