

# 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		<input type="checkbox"/> 会員 会員番号 (                      )
ご氏名		<input type="checkbox"/> 入会手続中
		<input type="checkbox"/> 非会員
ご所属		
入場券送付先 ご住所	( <input type="checkbox"/> 所属 <input type="checkbox"/> 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)