第71回日本胸部外科学会定期学術集会

「コーダライザーを用いた人工腱索再建術」　ハンズオンセミナー申し込み

参加を希望される方は下記の項目を全て入力し、メールにてご連絡お願いいたします。

メールアドレス：71kyoubu@sumibe.co.jp

（住友ベークライト㈱　ヘルスケア営業本部　マーケティング部　担当　前谷宛て）

受領確認しましたらメール返信いたしますので、再度、メール受け取り完了の返信を頂けますよう、お願い致します。弊社での返信メール確認をもちまして、受付完了とさせて頂きます。

返信がない場合は、ご面倒ではございますが、お問合せ(03-5462-4811　住友ベークライト　前谷、橋本)までご連絡お願いします

※先着順となっておりますため、定員に達した場合はお断りさせていただくことがございます。

＊必須

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属情報 |  |  |
| ＊ | 所属施設名 |  |
| ＊ | 所属部署名 |  |
| ＊ | 職種対象を　〇　で囲む | 医師　　　　　　　その他 |
| お名前 |  |  |
| ＊ | １．氏名 |  |
| ＊ | ２．氏名（フリガナ） |  |
| ＊ | ３．卒業年度 |  |
| 連絡先 |  |  |
| ＊ | 郵便番号 |  |
| ＊ | 住所 |  |
| ＊ | 電話番号 |  |
| ＊ | 携帯電話（当日の連絡先） |  |
|  | ファックス番号 |  |
| ＊ | メールアドレス |  |
| その他 |  |  |
|  | 所属施設の人工腱索再建術実施数 | (年間)　約　　　　例 |
|  | 現状の人工腱索再建術法 |  |