

日本心エコー図学会 講習会参加申込書（参加確認用紙）

（第\_\_\_\_回 夏期・秋期・冬期 講習会）

申込日：\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

※大きく明瞭にご記入下さい

<div style="border: 2px solid gray; padding: 10px; text-align: center;"> <p><b>※注意※</b></p> <p>この欄に確認済印が 無いものは無効</p> </div>	受付番号	ふりがな お名前
<p>■日本心エコー図学会 会員</p> <p>会員番号 _____</p> <p><input type="checkbox"/> 医師    <input type="checkbox"/> 技師・その他</p> <p>■非会員</p> <p><input type="checkbox"/> 医師    <input type="checkbox"/> 技師・その他</p>		
<p>勤務先名、所属部課</p>		
<p>自宅住所 〒 _____</p> <p>自宅 TEL _____</p> <p>自宅 FAX _____</p>		
<p>E-mail _____</p>		
<p>参加費 _____</p>		

〒532-0003 大阪府大阪市淀川区宮原4丁目3-12 明幸ビル6F 日本心エコー図学会事務局

TEL : 06-4305-7085 FAX : 06-4305-7087 (受付票再発行) 2012.7