

【申込先】

メール：jsep30-gakkai@th.jtb.jp

FAX：022-263-7481

第30回小児救急医学会学術集会

ハンズオンセミナー 申込書

| | |
|---------|------|
| 参加者氏名 | フリガナ |
| | |
| 勤務先 | |
| 所属部署名 | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| FAX | |
| メールアドレス | |

※ご記入いただいた個人情報は適切な安全対策の下に管理し、本講習会お申込みへの対応上、必要な手続きのみに使用させていただきます。

第30回日本小児救急医学会学術集会運営事務局

(株)JTB 東北 地域交流・MICE 事業部 MICE センター内

〒980-0804 宮城県仙台市青葉区大町1-4-1

明治安田生命ビル4階

TEL 022-263-6716 FAX 022-263-7481

E-mail: jsep30-gakkai@th.jtb.jp