

FAX.03-3836-3642

TO：財団法人日本予防医学協会 難治性疾患克服研究推進事業 研究成果発表会 事務局

難治性疾患克服研究推進事業 研究成果発表会 受講申込書

日時：平成24年1月14日(土) 13:00~16:10

会場：大阪国際会議場(グランキューブ大阪・イベントホール)

対 象 / 患者さん・ご家族および
医療・保健関係者

発表会 / 13:00~16:10

【講演】13:15~16:10

申込日 平成 年 月 日

「難治性疾患克服研究推進事業 研究成果発表会」に参加申し込みます。

参加希望人数 ()名

ふりがな
お名前：

性別： 男 ・ 女 年 齢： 才

職 業： 患者さん・ご家族

医療・保健関係者 { 医師 / 看護師 / 保健師 / 医学系学生
 医療関係研究者 / 薬剤師 / 他 () }

ご住所： (〒 -)

TEL： FAX：

E-mailアドレス：

備考

- 定員を越す参加申込みの場合は、先着順にて締め切らせていただきます。
- ファックス申込みの場合：上記内容にご記入の上お申込みください。
- ご記入いただいた個人情報、本事業目的以外での使用はいたしません。

