

# 第7回京滋心臓血管術中エコー研究会

## 参加申込用紙

エーザイ株式会社 京都CO 事務局 森成宛

**FAX 075-211-0904**

\*申し込み締め切り 9月25日(火)

第7回京滋心臓血管術中エコー研究会 10月6日(土)開催

**【第I部 教育講演】 【第II部 Wet Lab】 【全日】**

\*参加希望セッションに○を付けてください。

への出席を申し込みます。

\*単位認定証の作成のため、正式なご記入(お名前のふりがなも)をお願い申し上げます。

代表者のご芳名 \_\_\_\_\_ 診療科 \_\_\_\_\_

ご施設名 \_\_\_\_\_

\*Wet Labは、3名で1つの豚心臓を扱います。同行参加希望の場合下記に同行する先生の情報をご記入ください。

1. ご芳名 \_\_\_\_\_ ご所属 \_\_\_\_\_ 診療科 \_\_\_\_\_

2. ご芳名 \_\_\_\_\_ ご所属 \_\_\_\_\_ 診療科 \_\_\_\_\_

希望参加人数 \_\_\_\_\_ 名 \*総人数をお願いします。

代表者のご連絡先(必須) \_\_\_\_\_

(ご連絡できる e-mail をご記入ください。)