

きのくにライブ 事前参加申込用紙

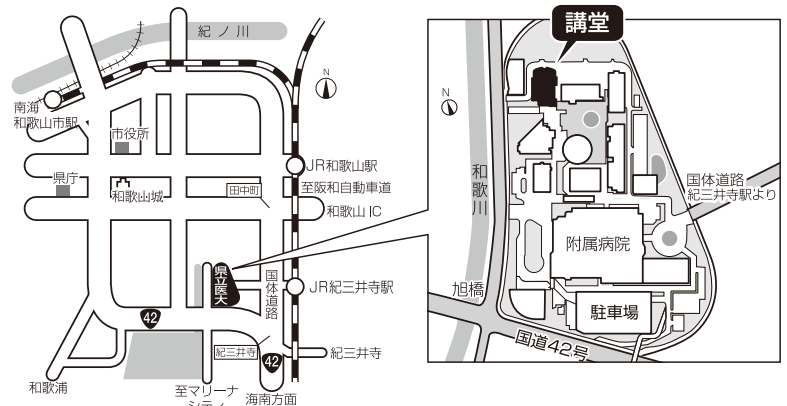
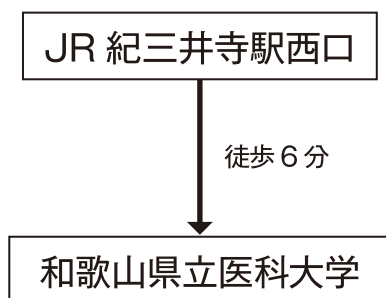
FAX : 073-445-3616
E-mail : naisikyo@wakayama-med.ac.jp
きのくにライブ事務局 宛

参加者情報を、FAX または E-mail にて、きのくにライブ事務局宛にお送り下さい。
お申込みを確認し、参加費振込口座をお知らせいたします。
(メールアドレスの記載がない場合のみ FAX で)

参加者情報

フリガナ	
氏名	
所属 (病院名)	
該当する箇所に ○をお付けください	医師 企業 コメディカル 研修医 その他 ()
E-mail	
FAX	

■ アクセス案内



なるべく公共交通機関をご利用下さい