

=====
第 6 回九州・山口地区小児整形外科教育研修会

参加申込書

=====
Fax : 092-642-5507

(下記の事項を e-mail にて wakkie@ortho.med.kyushu-u.ac.jp まで送りいただいてもかまいません。)

2009 年 1 月 25 日 (日) に開催される第 6 回九州・山口地区
小児整形外科教育研修会に参加申込みします。

お名前 : _____

勤務先名 : _____

〒 -

勤務先住所 : _____

Tel _____ Fax _____

E-mail _____