

=====

# 第7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。)

2010年1月31日(日)に開催される第7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 \_\_\_\_\_