

日本乳癌学会
第8回乳腺専門医セミナー
参加申込書

申込日: 月 日

ふりがな 氏 名			
会員番号			
専門医受験	2019年受験予定 有() 無()		
ご所属先			
ご住所	ご所属先 ・ ご自宅 (いずれかを○で囲んでください)		
TEL.		FAX.	
e-mail	※メールにてご連絡いたします。必ずご記入下さい(携帯メール不可)		

《参加登録方法》

1. 本用紙に必要事項をご入力の上、メール添付にてお送りください。
mail : seminar@jbcsg.jp
2. 申込内容を確認の上、日本乳癌学会事務局より受講料振込口座をお送りいたします。
3. 入金を確認後、入金確認証をお送り致しますので、当日ご持参ください。

※事務局記入欄

受付日	
受付番号	
入会日	