

第6回血栓竹田フォーラム参加お申込み書

以下の項目にご記入の上、下記期日までにFAX又はE-mailにてお申し込みください。

ご施設名	
(フリガナ) ご芳名	(一施設で複数名参加の場合は、連名でご記載ください)
部署・職種	
電話番号	
E-mailアドレス	
意見交換会	ご出席(名様) ・ ご欠席(どちらか一方に○をおつけください) 参加費無料。研究会終了後、意見交換会会場までの無料送迎バスが出ます。
ご宿泊(9月8日分)	ご希望(名様) ・ ご不要(どちらか一方に○をおつけください) 竹田市内のビジネスホテルを確保しております。(宿泊費用は自己負担にてお願い申し上げます) 数に限りがございます。お早めにご連絡頂ければと思います。ご希望の方には後日、担当者よりご連絡いたします。

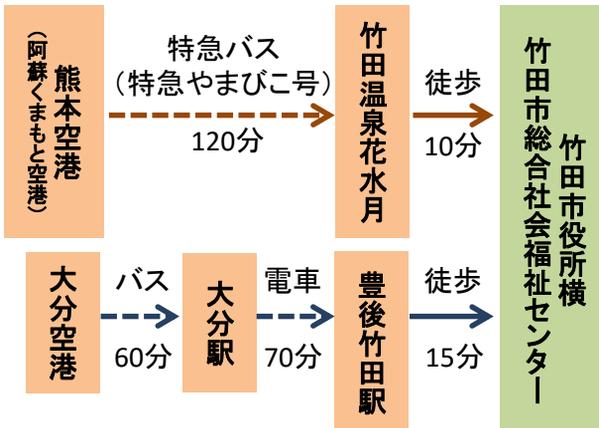
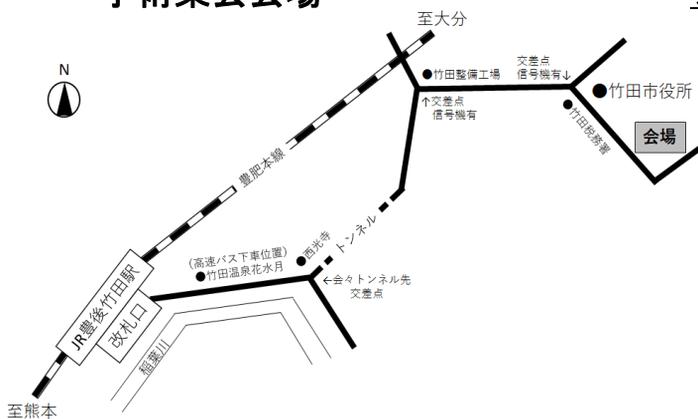
FAX: 0974-63-3225

E-mail: medinfo@q-may.jp

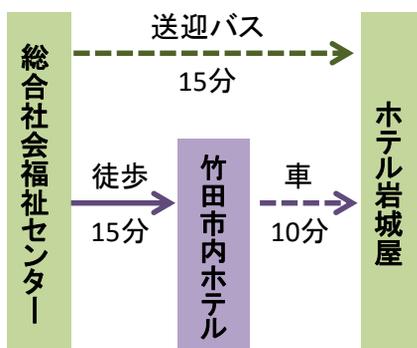
お申込み締切: 2018年8月24日(ご宿泊予約締切8月10日)

学術集会会場

アクセス * 熊本空港が最寄りの空港です。



意見交換会会場



お問い合わせ先: 第6回血栓竹田フォーラム事務局

〒878-0007 大分県竹田市大字三宅1116 株式会社キューメイ研究所内

Tel: 0974-63-3221

FAX: 0974-63-3225 (担当: 後藤・羽田)