

第31回九州神経眼科セミナー 参加申込用紙

■締切 : 6/13(金)

■申込：眼科研究室までご提出ください

◇F A X : 0985-842065

◆Email : knos@med.miyazaki-u.ac.jp

◆大学・施設名 :

◆代表者氏名

◆連絡先住所 :

◆ TEL :

FAX :

◆ Email :

※出席を希望される箇所に○をご記入ください。

※個室・喫煙をご希望の方は、該当欄に○をご記入ください。

なお、個室・喫煙ともに限りがあるためご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。

※13日の昼食代は「有料」となります。

第31回九州神経眼科セミナー 託児室利用者

■締切：6/13(金)

■申込：Email添付にてお送りください

◇ Email : knos@med.miyazaki-u.ac.jp