

「モーズレー病院/ロンドン大学児童青年精神医学
専門研修 九州大学病院セミナー2011」参加申込書

2011年10月17日(月)～18日(火)

九州大学病院 百年講堂

以下に必要事項をご記入の上、FAXにて9月20日までに返信ください。

返信先： 株式会社JTBビジネスサポート九州(BSK)ICS営業部 竹之内

FAX番号： 092-751-3250

氏名： _____

所属： _____

職種・役職： _____

住所： _____

電話番号： _____

Fax番号： _____

E-mail: _____

10月17日(月)

10月18日(火)

懇親会(17日夜)

ご出席

ご出席

ご出席(懇親会費1,000円)

懇親会費は当日現金にてお支払いください。

ご欠席

ご欠席

ご欠席