

送信日 年 月 日

公益社団法人日本臨床腫瘍学会

## 第 33 回教育セミナーA セッション

会 場 : パシフィコ横浜 会議センター「メインホール」

### 医学生 ・ 初期研修医 参加申込書

開催日 : 2019/3/2(土)～3(日) 受講料 : 2,500 円

#### 【注意事項】

- ・本参加申込書とともに、該当する以下の何れかの書類を FAX にてご提出下さい。

医学生の方 : 学生証のコピー

初期研修医の方 : 所属長捺印のある在職証明書(任意形式)

- ・受講料振込先等は、申込書受領後 E-mail でご案内いたします。

|          |                                        |  |   |  |  |  |                   |
|----------|----------------------------------------|--|---|--|--|--|-------------------|
| ふりがな     |                                        |  |   |  |  |  |                   |
| 氏 名      |                                        |  |   |  |  |  |                   |
| 会員番号     |                                        |  | - |  |  |  | ※会員の方は<br>ご記載ください |
| 住 所      | 〒                                      |  |   |  |  |  |                   |
| E-mail   |                                        |  |   |  |  |  |                   |
| 電話番号     |                                        |  |   |  |  |  |                   |
| FAX 番号   |                                        |  |   |  |  |  |                   |
| 申込区分     | 医学生 ・ 初期研修医<br>※いずれか該当する申込区分に○を記載ください。 |  |   |  |  |  |                   |
| 大学名・所属先名 |                                        |  |   |  |  |  |                   |
| 学部名・部署名  |                                        |  |   |  |  |  |                   |

公益社団法人日本臨床腫瘍学会  
教育セミナー 担当 行

FAX: 03-6809-1138