

提出先：日本臨床泌尿器科医会 第12回臨床検討会事務局
(福田商店広告部内)
FAX：06-6231-2805 または E-mail：jcua12@adfukuda.jp

申込締切：9月30日(水)

**2015年10月11日(日)開催
日本臨床泌尿器科医会 第12回臨床検討会
申 込 書**

申込日：2015年 月 日

申込希望の項目にチェック印☑を入れ、必要事項をご記入下さい。

【検討会】

※2015年9月30日(水)までに申込の場合は参加費：4,000円(情報交換会

費を含む)

※上記以降に申込の場合は参加費：5,000円(情報交換会費を含む)

ふりがな 参加者氏名	
ふりがな 医療機関名	
所在地	〒 ー
連絡先	E-mail : TEL : FAX :

※演題登録いただいた場合でも参加申込書のご提出をお願いいたします。

【情報交換会】

※名札作成のため、申込者全員の氏名を楷書でご記入下さい。

※ご家族は無料

1.検討会参加者／	2.
3.	4.

(家族参加人数：計 名)