

参加申込用紙

第6回 日本末病システム学会北海道支部会

日時	2017年10月15日(日) 13:00～18:30 (受付開始 12:30～)
場所	株式会社モロオ ANNEX-1<5F> 札幌市中央区北3条西15丁目 TEL.011-618-2352
参加費	3,000円(学生500円) ※当日、受付にてお支払ください。
懇親会参加費	4,000円(学生2,000円) ※当日、参加費とともにお支払ください。
懇親会会場	ロイトン札幌 19:30～ 札幌市中央区北1条西11丁目 TEL.011-271-2711

※会場(収容人数)の都合上、参加者が150名になり次第、受付終了させていただきますのでご了承下さい。

ご記入の上、FAXでお申込みください

ご氏名	<input type="checkbox"/> 学生
ご施設名	
ご施設住所	
TEL	
<input type="checkbox"/> 支部会に参加します。 <input type="checkbox"/> 懇親会に参加します。	
職種	<input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 大学教職員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> その他 ()



011-612-7244

〒060-8525 札幌市中央区北3条西25丁目

事務局/株式会社モロオ [担当/紅葉] TEL 011-618-2352