

**第10回 日本病理学会中部支部  
「病理学夏の学校」 in Gifu 2016 参加申込書**

参加申し込み期限 2016年7月20日(水曜日) 正午必着

申込先 メール添付 (tats\_m@gifu-u.ac.jp) または FAX 058-230-7244

連絡代表者のご所属・ご芳名・連絡先

ご所属・ご芳名:

連絡先住所

TEL

FAX

Mail:

(ふりがな) 参加者氏名	性別	研修医・専攻医・院生( 年) 学部学生( 年) 教員・病理医・その他( )	備考 (喫煙・禁煙、途中参加など)
1	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生( 年) 学部学生( 年) 教員・病理医・その他( )	
2	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生( 年) 学部学生( 年) 教員・病理医・その他( )	
3	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生( 年) 学部学生( 年) 教員・病理医・その他( )	
4	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生( 年) 学部学生( 年) 教員・病理医・その他( )	
5	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生( 年) 学部学生( 年) 教員・病理医・その他( )	
6	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生( 年) 学部学生( 年) 教員・病理医・その他( )	
7	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生( 年) 学部学生( 年) 教員・病理医・その他( )	
8	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生( 年) 学部学生( 年) 教員・病理医・その他( )	

**FAX: 058-230-7244**  
**Mail: tats\_m@gifu-u.ac.jp**