

第 12 回日本病理学会中部支部
「病理夏の学校」2018 in 立山（富山）参加申込書

参加申し込み期限 2018 年 7 月 25 日（水曜日）正午必着

申込先 メール添付 (path.natsu2018@gmail.com) または FAX : 076-434-5050

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	
E-mail	@		

「病理夏の学校」参加者をご記名ください。

* オプショナルツアー（立山室堂ツアー）参加ご希望の方は該当欄に○を付けて下さい。

(ふりがな) 参加者氏名	性別	職業／学年	備考	立山室堂 ツアー 参加○
	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生(年) 学部学生(年) 教員・病理医・その他()		
	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生(年) 学部学生(年) 教員・病理医・その他()		
	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生(年) 学部学生(年) 教員・病理医・その他()		
	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生(年) 学部学生(年) 教員・病理医・その他()		
	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生(年) 学部学生(年) 教員・病理医・その他()		
	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生(年) 学部学生(年) 教員・病理医・その他()		
	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生(年) 学部学生(年) 教員・病理医・その他()		
	男 ・ 女	研修医・専攻医・院生(年) 学部学生(年) 教員・病理医・その他()		

E-mail: path.natsu2018@gmail.com

FAX: 076-434-5050