

申込日：　　月　　日

第 28 回日本呼吸器内視鏡学会中国四国支部会  
第 13 回気管支鏡実技セミナー申込用紙

※全て必須事項です。もれなくご記入ください。

研修医向けコース（無料）

専門医向けコース（3,000 円）

※参加費は学会当日お支払いいただきます

氏名	
ふりがな	
ご所属	
電話番号	
E-mail	

**FAX 送信先：086-463-5345**

第 28 回日本呼吸器内視鏡学会中国四国支部会  
運営事務局 株式会社メッド内  
TEL：086-463-5344