

受講申込書送付先

**FAX:03-6256-0411**

眼科PDT研究会事務局代行 株式会社シータイム内

申込日: 年 月 日

## 眼科PDT研究会 第24回講習会 受講申込書

日 時 : 令和元年11月17日(日) 12:00-17:30 (昼食をご用意しております)  
 会 場 : 【メイン会場】ホテルメルパルク大阪  
 〒532-0003 大阪府大阪府大阪市淀川区宮原4-2-1  
 【サテライト会場】ステーションカンファレンス東京  
 〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-7-12 サピアタワー5F  
 定 員 : 100名  
 受 講 料 : 10,000円(税込) ※当日受付でお支払い下さい。  
 受講資格者 : 日本網膜硝子体学会または日本眼循環学会の会員であり、  
 日本眼科学会認定眼科専門医であること。

※下記事項にご記入いただき、ファックス(03-6256-0411)にてお送りください。

※講習会終了後、認定証発行のため、日本眼科学会会員番号は必ず正確にご記入ください。

受講希望地 ※チェックをお願いします	<input type="checkbox"/> (大阪メイン会場)	<input type="checkbox"/> 東京(サテライト会場)
日本眼科学会 会員番号		
日本網膜硝子体学会 会員番号 または 日本眼循環学会 会員番号 ※どちらかひとつで結構です	日本網膜硝子体学会 :	
	日本眼循環学会 :	

ふりがな		
ご 芳 名		
施 設 名	※1施設のみ、正式名称でのご記入をお願いします。	
施 設 認 定 番 号	※不明の場合は未記入でも結構です	
科 名	※正式名称でのご記入をお願いします。	
施 設 住 所	〒	
	TEL:	FAX:
連 絡 用 E-mail	@	

※資料(受講券など)は、原則上記ご施設へ送付いたしますが、上記ご施設以外への送付を希望する場合は、下記にご記入ください。

資 料 送 付 先	〒
-----------	---

**【申込締切: 令和元年10月15日(火)】**

※先着順となりますので、定員に達した時点で締め切らせていただきます。

お問い合わせ先

眼科PDT研究会事務局代行 株式会社シータイム 担当: 寺脇

TEL: 03-6256-0392