学会参加登録及び研修申込書

必要事項をご記入いただき

E-mail：jnef2012@kanazawa-med.ac.jp　又は　**FAX：076-286-1702**　までお送り下さい

◆ 第 27 回　日本脳神経外科国際学会フォーラム（JNEF）

□　参加のみ　　□　　演題発表

◆ 第 26 回　日本脳神経外科同時通訳夏季研修会

□　トレイニーとして参加する

トレイニーとして参加の場合　（ □　初回　/　□　2 回目以上 ）

□　同時通訳団

※下記の情報につき、お差し支えなければお書き下さい。

英検 _____　海外留学経験 _____ 年　国名 _____

TOEFL _____ TOEIC _____

◆ 7 月 27 日（金）懇親会　□　参加　□　不参加

◆ 7 月 27 日（金）ランチョンセミナー　□　参加　□　不参加

◆ 7 月 28 日（土）ランチョンセミナー　□　参加　□　不参加

- 氏名　：_____
- フリガナ　：_____
- 氏名（英語表記）：_____
- 所属先　：_____
- 所属先（英語表記）：_____
- 郵便番号　：_____
- 所属先住所　：_____
- TEL　：_____　FAX　：_____
- E-mail　：_____
- 専門医番号　：_____

申込確認は記載頂きました E-mail に返信致します。

返信がない場合は下記事務局までご連絡下さい。

事務局：金沢医科大学脳神経外科学　赤井　卓也

〒920－0923　石川県河河北郡内灘町大学 1 丁目 1 番地　TEL:076- 218-8174（医局直通）

E-mail：jnef2012@kanazawa-med.ac.jp