

第30回日本小児整形外科学会学術集会 参加申込用紙

- 医 師 16,000円
- 初期研修医 6,000円 *所属長または施設の証明書を添えてお申し込みください
- コメディカル 6,000円
- 学 生 無 料 *学生証をご提示ください
- 企 業 16,000円

所属： _____

氏名： _____ (卒業 年)

*①②の該当欄に☑をお付けください。

- ① 大学勤務 病院勤務 開業 その他
- ② 名誉会員 功労会員 理事・監事 評議員