

東京内科医会事務局 行

[FAX: 03-3259-6155]

[E-mail: topa@proof.ocn.ne.jp]

↓↓ こちらのQRコードからも
お申込みできます



東京内科医会 第34回 医学会 参加申込書

申込日: 年 月 日

参加方法 (どちらかお選びください)	WEBで視聴 ・ 会場で聴講
氏 名	
施設名 (所属名)	
メールアドレス	

*参加費のお振込みをもちまして事前参加登録完了となります

《 締切り 》 令和 3年 3月 10日 (水)