

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39回 セミナー参加申込書

申込日： 年 月 日

参加方法 〔どちらかお選びください〕 ※会場参加は若干名といたします	WEBで参加 ・ 会場で参加
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5年2月15日(水)