第 40 回熊本産婦人科桃李会「会場参加申込」
FAX 送信状

熊本産科婦人科学会事務局　行
FAX；096-363-5164
E-mail；jsogkuma@kumamoto-u.ac.jp

申込期限：令和 7（2025）年 2 月 17 日（月）

「ホテル日航熊本　現地参加」
を希望します。

氏名		
ご所属		
連絡先	TEL	
	Mail	
	FAX	
オンライン変更	可□	否□

註1：事務局 FAX/MAIL/郵送いずれかにてお申込ください。
註2：会場参加が定員を超えた場合、「オンライン参加へ変更の可否」についていずれかにチェックをお願いします。
註3：会場定員を超えた場合のみ追って事務局よりご連絡いたします。
註 4：会場参加の場合は、当日会場受付にて参加費をお支払いください。

参加カテゴリー	会場参加費
熊本産科婦人科学会会員	3,000円
同学会非会員（単位取得手数料含）	5,000円
熊本産科婦人科学会会員 専攻医	1,000円
初期研修医・医学部生	無料
上記以外の医療従事者	500円

〒860-8556
熊本市中央区本荘 1-1-1
熊本大学大学院生命科学研究部 産科婦人科学講座内
熊本産科婦人科学会事務局