

第 251 回学術講演会「現地参加申込」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 8(2026)年 3 月 4 日(水)

「会場参加:熊本大学病院 くすのきテラス」
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 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>

註1:事務局 FAX/MAIL/郵送いずれかにてお申込ください。

定員を超えた場合は、お断りする場合がありますのでご容赦ください。

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。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3: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	参加費
熊本産科婦人科学会会員	8,000円
同学会非会員で単位取得を希望される方	10,000円
初期研修医・同学会非会員で単位取得を希望されない方	2,000円
医学部生	無料

〒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