# 事前参加登録申込書

<sup>申込先</sup>: 045-937-1029

### ■ 研修会概要

「がんサバイバーシップを科学する~がんと生殖医療~」 日 時:2014年10月13日(月·祝)13:00~17:00

会 場:国立がん研究センター 築地キャンパス 国際研究交流会館

定 員:180名 参加費:無料

## ■ 参加登録申し込み締め切り:9月30日(火)

### ■ お申込方法

下記申込欄に必要事項をご記入の上、事務局へ 郵送またはFAXにてお申し込みください。

同施設において参加をご希望される方もご一緒に ご記入の程お願いいたします。

ご記入日	:平成	年	月	B			※ご記入いただきました個/ 連絡事項および商品情報		
<b>お名前</b> (代表者)	フリガナ				1:がん治療図   <b>職種</b>		· 專門:		)
	' ! !				4RX 11	2:生殖医療医	3:メディカルスタッフ	4:その他(	)
	1 1 1 1 1				所属	1 			
<b>ご連絡先</b> (代表者)	〒	-							
	1 1 1 1	都 道							
	! ! !	府県							
	Tel. Fax.		E-mail						
	※ご連絡先が勤務先の場合は、勤務先名と勤務先部署もご記入ください。								
	勤務先名				勤務先部署				

一緒に参加される方のお名前	職種		所属
	1:がん治療医(ご専門:	)	
	: 2:生殖医療医 3:メディカルスタッフ 4:その他(	) ;	
	1: がん治療医(ご専門:	)	
	; 2:生殖医療医 3:メディカルスタッフ 4:その他(	)	
	1:がん治療医(ご専門:	)	
	2:生殖医療医 3:メディカルスタッフ 4:その他(	)	
	]: がん治療医(ご専門:	)	
	2:生殖医療医 3:メディカルスタッフ 4:その他(	)	



● 東京メトロ 有楽町線 新富町駅4番出口から徒歩10分

## ■ 申込先・お問い合わせ先

運営事務局:

(株) ヒューマン リプロ・K

〒226-0003 神奈川県横浜市

緑区鴨居6-19-20

TEL: 045-937-1039 FAX: 045-937-1029