

第 16 回放射線事故医療研究会

大会事務局 宛

TEL: 043-206-3116 FAX: 043-206-4095

E-mail: jammra16@nirs.go.jp

8月15日(水)までに事務局より受付済みのメールが送られてこない場合は、お手数ですが、直接事務局へお電話ください。

参加申込書

ご参加の場合は、必要事項をご記入の上、8月10日(金)までに FAX または電子メールでご返信ください。

◇ 第 16 回放射線事故医療研究会 (参加費 2,000 円)

参加 ・ 不参加

放射線事故医療研究会

会員 ・ 非会員

◇ 懇親会 (会費 3,000 円)

参加 ・ 不参加

◇ 弁当 (600 円 お茶付)

要 ・ 不要

ふりがな

氏 名

所属機関名称

所属機関住所 (〒)

電 話 F A X

E-mail

*連絡先が上記と異なる場合は、連絡先を以下にご記入ください。

(〒)

電 話 F A X

E-mail

ご連絡欄

* ご記入いただいた個人情報は、本研究会の業務以外には使用いたしません。