|  |  |
| --- | --- |
| No. |  |
| 受付日 | /　 　/ |
|  | （事務局記入欄） |

第34回日本脳神経外科国際学会フォーラム

第33回日本脳神経外科同時通訳夏季研修会　連絡事務局 行

**ｊnef2019@convex.co.jp**

**第33回日本脳神経外科同時通訳夏季研修会**

**Trainee申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 2019年 |  | 月 |  | 日 |  | | |
| ふりがな |  | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | |
| 所属 |  | | | | | | | |
| 連絡先 | TEL | | | | | | | FAX |
| email | | | | | | ＠ |  |
| JNEFへの  ご参加 | 有　　　無　　（該当箇所に○をしてください） | | | | | | | |
| 参加回数 | 回目 | | | | | | | |

必要事項をご記入の上、メール添付にて上記申込専用アドレスへお送りください。

　　定員に達しましたらお申込を締め切ります。

【申込締切】 2019年6月17日（月）　正午

お申し込み・お問い合わせ先

＜第34回日本脳神経外科国際学会フォーラム　連絡事務局＞

株式会社コンベックス

〒105-0001 東京都港区虎ノ門5-12-1 虎ノ門ワイコービル

TEL: 03-5425-1603　　FAX: 03-5425-1605 　Email: jnef2019@convex.co.jp