No.

受付日	/ /
	（事務局記入欄）

一般社団社団法人日本脳神経外科学会第 73 回学術総会
連絡事務局 行
申込専用アドレス: jns2014-hs@convex.co.jp

一般社団法人日本脳神経外科学会第 73 回学術総会
＜ハンズオンセミナー参加申込書＞

申込日	2014 年　　月　　日	
ふりがな		
氏名		
所属		
会員番号		
連絡先	TEL	FAX
	email　　@	

希望セミナーに〇を記してください。

セミナー名	日時	申込コース
脳血管内治療	10 月 9 日(木)　9:00～12:00	**定員に達しました**
神経内視鏡:　脳室コース	10 月 9 日(木)　9:00～12:00	**定員に達しました**
血腫コース	10 月 9 日(木)　9:00～12:00	**定員に達しました**
下垂体コース	10 月 9 日(木)　9:00～12:00	**定員に達しました**
脊椎コース	10 月 9 日(木)　9:00～12:00	**定員に達しました**
脊椎・脊髄手術	10 月 10 日(金)　08:40～11:40	
第 11 回 Primary Neurosurgical Life Support（PNLS）インストラクター・ワークショップコース	10 月 10 日(金)　15:00～19:00	
視床下核（STN）DBS 入門	10 月 11 日(土)　09:00～12:00	

※ 申込書 1 枚につき、1 コースのみのお申込とさせていただきます。
　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。

【申込締切】2014 年 9 月 30 日（火）

お申し込み・お問い合わせ先
一般社団法人日本脳神経外科学会第 73 回学術総会　連絡事務局
株式会社コンベックス内
TEL: 03-3583-6677　FAX: 03-3589-3974　Email: jns2014-hs@convex.co.jp