

PET サマーセミナー2019 in 福島

大会長 伊藤 浩 殿

初期臨床研修医 参加申請書

以下の者は当施設の研修医で、“PET サマーセミナー2019 in 福島”への参加を希望しておりますので、参加費特別料金の適応をお願いいたします。

初期臨床研修医 氏名： _____

2019年 月 日

所属施設名： _____

所属部署責任者： _____ 印