PETサマーセミナー2017 in 奈良

大会長　御前　隆　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2017 in 奈良”

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：

平成29年　　月　　日

所属施設名：

所属部署責任者：　　　　　　　　　　　　　　　印