

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