

第3回神経治療研修会

参加申し込み方法

下記の参加登録用紙に必要事項を記載のうえ、FAX 03-3468-5082 第3回神経治療研修会事務局まで、ご送付下さい。

受付期間は2018年1月15日（月）から3月15日（木）までです。
先着順に参加費振り込みのご案内をさせていただきます。
振込が完了した時点で申し込み完了となります。
定員150名ですのでご了承下さい。

第3回神経治療研修会 参加登録用紙

氏名			
フリガナ			
所属			
住所			
電話番号		メールアドレス (必須)	

参加費 5,000円

ご登録下さいました個人情報は、本企画の運営・案内のみに使用させていただきます。
ご本人の同意なしに、個人情報を第三者に開示・提供することはありません。

問い合わせ先：事務局

東邦大学医療センター大橋病院神経内科 宮崎, 石川

TEL 03-3468-1251 FAX 03-3468-5082

E-mail : tsuka88@oha.toho-u.ac.jp まで

主催 : 日本神経治療学会

本研修会出席により日本医師会生涯教育ポイントが以下のように付与されます

CC	20	29	30	32	35	36	62	63	78
単位	0.5	1	1	1	0.5	1	1	1	1