**FAX申し込み専用**

**FAX︰022-717-7307**

気管食道科学会2020専門医セミナーDVD申し込み書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（必須） |  |
| e-mail（省略可） |  |
| 会員番号（省略可） |  |
| DVD送付先住所（必須） | 〒　　　　- |
| 所属（必須）  ※法人の場合、法人名もご記入ください |  |
| 連絡先電話番号（必須） |  |