

日本ペインクリニック学会第57回学術集会  
県民公開講座お申込書  
運営事務局 行

FAX:092-712-6262

E-mail : pain57@convention.co.jp

当日の混雑を避けるため、事前登録制とさせていただきます。予めご了承ください。

日本ペインクリニック学会第57回学術集会 **県民公開講座**  
参加申し込みのご案内（参加費無料）

【FAX でのお申込み】

下記、FAX 申込書に必要事項をご記入の上、FAX にてお申込みください。

【mail でのお申込み】 E-mail : pain57@convention.co.jp

氏名、フリガナ、住所、電話番号、メールアドレスをご記入の上ご送信ください。

**FAX 申込書** FAX:092-712-6262（運営事務局：日本コンベンションサービス㈱）

フリガナ		性別	男性・女性
参加者氏名		年齢	～20歳代・30歳代・40歳代 50歳代・60歳代・70歳代～
郵便番号	-	電話番号	FAX
住所			
団体・施設でのお申込みの場合			
フリガナ		フリガナ	
団体・施設名		代表者	
参加者1		参加者5	
参加者2		参加者6	
参加者3		参加者7	
参加者4		参加者8	

※個人情報保護法により、この目的以外での利用・第三者への提供はいたしません。

会場：佐賀市文化会館 【中ホール】

〒849-0923 佐賀市日の出1-21-10  
TEL:0952-32-3000 FAX:32-3736

お問い合わせ：佐賀大学医学部附属病院ペインクリニック・緩和ケア科  
(学会事務局) TEL 0952-34-2324 FAX 0952-34-2056

(運営事務局) 日本コンベンションサービス株式会社  
TEL 092-712-6201 FAX 092-712-6262