

申込先：香川大学医学部 消化器・神経内科学

FAX：087-891-2158

参加申込書



第99回日本消化器病学会四国支部 市民公開講座

氏名	ふりがな
住所	〒
電話番号	
備考	ご質問等がある方はご記入ください。

ご記入いただきました個人情報は、日本消化器病学会市主催市民公開講座の案内通知以外には利用いたしません。

申込み方法 なお、申込締切は、2023年10月6日（金）とさせていただきます。

◎ Fax：087-891-2158

こちらの用紙にご記入のうえ、ご送信ください。

◎ E-mail：md-3nai@kagawa-u.ac.jp

件名を「消化器病学会市民公開講座 申込」本文に〔氏名・ふりがな〕〔住所〕〔電話番号〕〔年齢〕〔ご質問等〕をご記入のうえ、上記アドレス宛へご送信ください。

◎ Tel：087-891-2156・2157

「消化器病学会市民公開講座の申込」〔氏名〕

〔住所〕〔電話番号〕〔ご質問等〕

をお申し出ください。

