第５７回鼻科学会　臨床ハンズオンセミナー事前参加申し込み用紙

＜返信先＞　jrs-r-hands-on@4580.jp臨床ハンズオンセミナー事前参加担当

＜必要事項＞  
(1)　氏名：

(2)　所属：

(3) メールアドレス：  
(4)　受けたいコースを下記から選択してください。

１　ベーシックコース

２　アドバンスコース＊（止血トレーニングコース）

＊昨年の臨床ハンズオンでアドバンスコース止血トレーニングコースを受講された先生は、今年のアドバンスコースの受講はご遠慮頂きたく存じます。

(5)　ESS経験症例数：　　　　　　例