

郵便はがき

7348790

料金受取人払郵便

宇品支店
承認
0036

差出有効期間
平成23年9月
17日まで
(切手不要)

「ロービジョンの集い」
「目の健康講座」
広島県眼科医会 事務局
係行

広島市南区霞
1-2-3
広島大学医学部
広仁会館内



平成23年度 聴講申込書

日時: 9月18日(日曜日)

場所: 広島国際会議場 「ダリア1」

() 「ロービジョンの集い」 9:20~10:40

() 「目の健康講座」 11:00~12:30

※ご希望のタイトルに○をつけて下さい。

代表者氏名: _____

代表者住所: 〒 _____

代表者連絡先: () _____

代表者年齢: 歳 性別: 男性・女性

参加希望人数(代表者含む): 計 名

お申込締切日: 8月31日(水) 必着

※申し込み多数の場合は先着順とさせていただきます。

聴講いただくための確認ハガキを郵送いたしますので、

当日はそちらをお持ち下さい。

※ご質問等ございましたら、ご記入ください。

主催: (社)日本眼科医会
広島県眼科医会
広島大学大学院医歯薬学総合研究科視覚病態学