**お申し込み先**

**MAIL:** **jast2019@issjp.com**

**FAX:** **03-3453-1180**

**（第33回日本外傷学会総会・学術集会 運営事務局）**

**第33回日本外傷学会総会・学術集会　AIS2008セミナー申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **お名前** | フリガナ |
| 　　　　　　　 |
| **勤務先名** | 　 |
| **勤務先住所** | 〒 - |
| 　 |
| **電話** |  　 - - |
| **E-mail** |  |

　※当日はAIS 2005 Update 2008 日本語対訳版（へるす出版）を各自ご持参ください。

　※集合場所等の詳細は、開催が近付きましたら改めてご連絡いたします。

【お問い合わせ先】

第33回日本外傷学会総会・学術集会 運営事務局

http://www2.issjp.com/jast2019

〒108-0073 東京都港区三田3-13-12　三田MTビル8階

株式会社アイ・エス・エス内

Email: jast2019@issjp.com

TEL: 03-6369-9984　　　FAX: 03-3453-1180