宛先：一般社団法人日本心エコー図学会第31回学術集会　運営事務局

FAX：03-3453-1180　　E-mail：jse2020@issjp.com

**申込期間：2020年9月1日（火）~ 9月30日（水）**

申込日：2020年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員区分  （心エコー図学会） | 会員  非会員　（✓をお願いいたします） | | |
| 講習点数 | 要　　　 不要　（✓をお願いいたします） | | |
| お名前 | ふりがな | | |
|  | | |
| お名前  ローマ字 |  | | |
| 勤務先  名称 |  | | |
| 勤務先  所属 |  | | |
| 住所 | 勤務先　 自宅　（✓をお願いいたします）  〒  ※住所は、書類等を送付する際に使用されます。住所を勤務先にされる場合は 勤務先名・所属を明記していただきますようお願い申し上げます。 | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

※E-mailでお申し込みの場合は、件名に【JB-POT講習会参加申込】と明記のうえ

Jse2020@issjp.com へお送りください。