

2007年 月 日

特定非営利活動法人 健康医療開発機構 行

(F A X 03-5795-0098)

参加申込書

トランスレーショナルリサーチ Lesson & Lecture シリーズ

に参加を申し込みます。

第1回 第2回 第3回

第4回 第5回 第6回

参加希望の回に×印をご記入下さい。

参加者ご芳名 _____

大学／法人名 _____

お役職 _____

ご連絡先電話番号 _____

E-mail : _____

以上