

Email : office@setouchi-bp.com

『Autumn Camp 2024 in 姫路』

担当 SBP事務局 宛



2024/9/20(金) 15時までに
メールでお申込み下さい

【Autumn Camp 2024 in 姫路 参加申込】

2024年10月5日（土）開催

Autumn Camp 2024への参加を申し込みます。

ご氏名：_____

ご所属：_____

E-mail: _____

懇親会への参加： 有 ・ 無 _____

宿泊希望： 有 ・ 無 _____

以下のうち、該当するものを○で囲んで下さい。

医学部生 ・ 研修医 ・ スタッフ

*交通費は別途支給しますので、支払の証明（領収書等）保管して下さい

通信欄