

# 2021/4/10 臨床 CTC 研究会 2021 年度第 1 回ミニセミナー 参加申込書

## FAX : 03-3222-5770

### 申込方法



本用紙にご記入の上、FAX にてお申し込みください。  
FAX: 03-3222-5770



下記リンク先もしくは QR コードよりお申し込みください。  
<https://ws.formzu.net/fgen/S11016659/>

### 会費

- 参加費用 5,000 円 (税込み)

(セミナー終了後、録画を提供致します。

編集作業が入りますので提供まで少々お時間をいただくことをご了承ください。)



### 対象

医師・歯科医師・医療従事者

### 会場

Zoom でのオンライン開催

- ※ ご入金確認後セミナー視聴用 Zoom リンク URL をご送付いたします。  
リンクは 4 月 5 日の週にご送付予定でございます。

### 参加申込書

申込人数	医師・歯科医師 ( ) 名		
医師・歯科医師名	ふりがな .....		
役職			
医療機関名			
住所	〒		
電話		FAX	
E-mail	@		
お支払い	参加費のお振り込みを下記の口座までお願い致します。 みずほ銀行 麹町支店 普通 : <b>3035126</b> (臨床循環腫瘍細胞検査 CTC 研究会) 参加費用 5,000 円 (税込み) <small>※ 誠に勝手ながら、金融機関への入金の控えをもって領収書に代えさせていただきます。振込手数料はご負担をお願いします。</small>		