恐れ入りますが3月20日(水)までにご返信願います。

帝京大学医学部　脳神経外科　大山　健一 先生 Fax: 03-5375-1716, E-mail: ko-neuro@nms.ac.jp

日中脳神経外科連盟第３回学術集会　参加返信用紙

返信用フォーム　　　人数が足りない場合は下にお書きください。

ご所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　脳神経外科

参加予定者名をご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者名 | Email | 所属 | 役職 |
| 例）若林俊彦 | [wakabat@med.nagoya-u.ac.jp](mailto:wakabat@med.nagoya-u.ac.jp) | 名古屋大学 | 教授 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |