FAX098-886-4211　5/15締切

NPO法人沖縄県脊髄損傷者協会　行

「ips細胞による再生医療講演会」参加申込み票

申込み期日：　　月　　　日

申込み機関・団体：

申込記入者：　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 職名 | 備考 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

申込・問合せ先：NPO法人　沖縄県脊髄損傷者協会 担当　枝川、仲根

TEL/FAX　098-886-4211

E-mail sekiren@proof.ocn.ne.jp

ホームページhttp://www.normanet.ne.jp/~ww500008/