

## 2011年度GSKセミナー申込書

宛先 眼科手術開業医の会事務局

---

(担当) 山 本

(FAX) 042-662-5996

下記に必要事項をご記入のうえ、平成23年9月20日(火)までにお申込ください。

### ■ 参加確認

---

セミナー                      参加                      ・                      不参加

懇親会                          参加                          ・                          不参加

### ■ 参加者情報

---

氏 名

.....

会員の別                      会 員                      ・                      非会員

.....

住 所                              〒

.....

電話番号                              —                              —

.....

### ■ 通信欄

---

※ご連絡事項がある場合は、以下にご記入ください。