

2015年3月20日(金)  
**第3回加賀皮膚科セミナー**  
 参加申し込み用紙  
 FAX番号 03-3964-9849

☆参加申し込みいただきました先生方へは交通手配(タクシーチケット)を持参いたします。

ご施設名	
地区	板橋・北・練馬・豊島・その他( )
職種	医師 ・ 他( )
お名前	
連絡先(電話番号or E-mail)	
ご施設名	
地区	板橋・北・練馬・豊島・その他( )
職種	医師 ・ 他( )
お名前	
連絡先(電話番号or E-mail)	
ご施設名	
地区	板橋・北・練馬・豊島・その他( )
職種	医師 ・ 他( )
お名前	
連絡先(電話番号or E-mail)	

※メールにて参加申し込みされる際は『第3回加賀皮膚科セミナー参加希望』と明記の上  
 上記項目をご記載いただき下記アドレスへメールいただきますようお願いいたします。

[renkei@med.teikyo-u.ac.jp](mailto:renkei@med.teikyo-u.ac.jp)



**\*大変お手数ですが3月18日までに  
 お申し込みいただきますよう  
 お願い申し上げます。**

＜お車でのアクセス＞

■ 首都高速 5号線 早稲田ランプまたは、  
 東池袋ランプからお越してください。

連絡先: 帝京大学医学部附属病院 医療連携室  
 TEL:03-3964-9830 FAX:03-3964-9849