第25回 国立循環器病研究センター

夏期医学生セミナー 申込み用紙(Email添付用)

**Aコース　2019年7月29日(月)〜8月2日(金)　・　Bコース　2019年8月5日(月)〜9日(金)**

**申込受付〆切 2019年6月27日(木)**

**申込先 Email-mail address**: fukuit@ncvc.go.jp

シメイ

氏　名　　　　　　

生年月日

年　令 　　　　　　　　　　　　　　歳

性　別 　　　　　　男　・　女

在籍大学　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 大学　医学部

学　年

在籍クラブ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（複数可）

出身高校　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高校

e-mail address　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠

現　住　所

〒

携帯電話番号

緊急連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　（続柄）

　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　☎　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話など緊急の際に必ず連絡が取れる番号を記載下さい

その他志望科名

参加希望理由（簡単に）

前年度申込み 　　　 有　・　無

備考 質問などありましたらご自由にお書き下さい  
 ※東・西医体などと重なる場合のみ日程の希望コースを明記可