国立循環器病研究センター

第29回夏期医学生セミナー

申込み用紙(Email添付用)

**Bコース　2025年8月18日(月)～8月22日(金)**

**申込受付〆切 2025年8月1日(金)**

**申込先 メールアドレス** [seminar-cvs@ncvc.go.jp](mailto:seminar-cvs@ncvc.go.jp)

フリガナ

氏　名　　　　　　　

生年月日

年　令 　　　　　　　　　　　　　歳

性　別 　　　　　　　男　・　女

在籍大学　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 大学　医学部

学　年　　　　　　　　　　　　年

在籍クラブ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（複数可）

出身高校　　　　 　　　　　　 都 道 府　県 　　　　　　　　　高校

e-mail address　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠

現　住　所 〒

携帯電話番号

緊急連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

(連絡先としてお伝えいただいている旨、ご本人様にお伝えください)

（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

参加希望理由（簡単に）

質問などありましたらご自由にお書き下さい