

「表皮縫合選手権！」出場申込み

下記の2つの条件を了承し、「表皮縫合選手権！」に出場申込みを致します。
開催日時は、10月10日の19:30頃からです。

☐ 針刺し事故は自己責任とします。学会には一切の責任追求をしません。
(もちろん滅菌、未使用の針・人工材料を用いますので感染の心配はありません)

☐ 競技中に万一、糸針を紛失した場合(持針器から飛ぶ、離れるなど)は、見つかるまで責任を持って探します。(マグネット等は用意します)

上記の□にチェックを入れて頂ければ、出場資格あり、とします。

.....

応募数が多い場合は、早いもの順で出場選手を決める場合があります。

下記にご記入の上、ファクシミリでお送り下さい(とても**大きな字で書いて下さい**)

参加者氏名
よみ
所属
手術経験年数 年

以下は、30回学会事務局で記入しますので、空欄にしておいて下さい。

--	--	--	--

FAX番号:0798-49-2748