**―第54回大韓臨床病理士協会総合学術大会－**

**参加申込用紙**

第54回大韓臨床病理士協会総合学術大会に参加したいので申し込みます。

（四角枠内のいずれかにレ）

発表者として参加したい（日臨技補助全額）

一般参加者として参加したい（日臨技補助3分の1）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男 | 生年月日※西暦年も記入ください |
| 氏　名 |  | 女 | 年　　　月　　　日　（　　　歳）（西暦19　　　年） |
| 会員番号 |  | 所属 |  |
| 勤　務　先 | 施設名 |  |
| 電話番号 |  |
| Email |  |
| 自宅住所 | 〒　　－ | 電話番号携帯電話 |
| 喫　　　煙 | イ．する　　ロ．しない |  |
| 所有する有効なパスポート※パスポートのコピーを添付してください | 10年・5年有効旅券番号／　　　　　　　　　発行年月日／ |
| （発表者のみ）※英語使用発表予定演題名とサマリー　　シンポジウムのテーマは以下です。Laboratory safety which is related to clinical laboratory or biomedical laboratory sciences | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |