

# 第3回臨床外科学会宮城県史支部総会 ハンズオンセミナー申込書

先着 10名となります

申込期限:1月27日(水)

ご施設名:

お名前:

参加申込先: 東北大学心臓血管外科 高階 宛

FAX:022-717-7227