**第14回日本禁煙学会学術総会**

**学生参加申込書**

学校名

参加日　11月14日（土）

学年・人数　　　　年生　　　　人

　　　　　　　　　年生　　　　人

　　　　　　　　　年生　　　　人

　　　　　　　　　年生　　　　人

計　　　　人

連絡先　　担当者名：

　　　　　電話番号：

　　　　　　E-mail：

ご記入いただき、参加者名簿を添えて学術総会事務局までお申し込みください。事務局より折り返し、ご連絡させていただきます。

【問い合わせ先】

学会事務局

医療法人道済会　みちや内科胃腸科

〒971-8124　いわき市小名浜住吉道下33

TEL：0246-58-4180　　FAX：0246-76-1620

E-mail：jstc2020fukushima@gmail.com