

FAX : 03-6276-6645

第5回国際協力遺伝病遺伝子治療フォーラム  
事前参加登録用紙

ご芳名

---

ご所属

---

ご郵送先〒

---

ご郵送先住所

---

ご連絡先電話番号

---

懇親会（参加費 2,000 円）      参加する      ・      参加しない

申込締切 平成 26 年 1 月 10 日（金）

定員（200 名）になり次第、締め切らせていただきます。

お問い合わせ

第5回国際協力遺伝病遺伝子治療フォーラム 運営事務局  
〒160-0023  
東京都新宿区西新宿 5-3-2 宝永西新宿ビル 901  
株式会社 ASSI-PRO（アシプロ）内  
Tel : 03-6279-3039 FAX : 03-6276-6645  
Mail : 5thgtf@assi-pro.co.jp