



FAX 096-373-5395

くまもとハートの会 第1回会員セミナー

「睡眠時無呼吸症候群」受講申込書

受講者様名	ご連絡先 (電話番号)	会員種別 (いずれかに○)
		会員 ・ 非会員
		会員 ・ 非会員
		会員 ・ 非会員

(非会員の方は、当日年会費を支払っていただき、会員になる必要があります。)

本セミナーでは、講師との質疑応答の時間を設けております。

「睡眠時無呼吸症候群」についての質問や、その他セミナーで取り上げて欲しい項目などがございましたら、下欄に自由にご記載ください。

くまもとハートの会 事務局

〒860-8556 熊本市中央区本荘1-1-1

熊本大学医学部総合研究棟511号室