日本内視鏡外科学会

ロボット支援手術 術前症例登録　施設登録

新規登録　　・　　登録変更（変更部分のみ記載）

ご施設名：

診療科名：

　　ふりがな：

診療科ご責任者名：

診療科ご責任者電話番号：

診療科ご責任者メールアドレス：

　　ふりがな：

請求書送付ご担当者名：

請求書送付ご担当電話番号：

請求書送付ご担当メールアドレス：

郵便番号：〒

ご住所：

対象臓器：　食道　・　胃　・　直腸　・　膵臓　・その他（　　　　）

◇問合先　　日本内視鏡外科学会事務局　池田・平澤・渡部

E-mail：info-jses@convention.co.jp