

Fax 03-3589-3974

(第24回日本脳神経外科同時通訳研修会連絡事務局あて)

または jnef2010@convex.co.jp まで下記内容をお送りください

同時通訳研修申込書

ご氏名 _____
(専門医・非専門医)

ご所属 _____

連絡先

ご住所 _____

電話番号 _____

Fax 番号 _____

e-mail _____

研修会参加は

(初回・2回目以上)

英語の資格をお持ちの場合は、お差し支えなければお書きください。

(研修の組み分けの参考にする場合があります)

英検 _____

TOEFL _____

TOEIC _____