## Kamakura Live Demonstration The 7th Dr.Sakai's View on TRA/TRI Session

## 応募用紙

To:鎌倉ライブデモンストレーションコメディカル運営委員会事務局	
Fax: 0467-46-1907	
From:	
Date:	
ふりがな	
お名前	
役職	
病院名・所属	
住所	
電話番号	
Fax	
E-mail	
どちらかお選び下さい 🗆 TRI ビアの泉 🗆 金網 DES マッチ	
演題名、抄録(300 字以内)	
演題名(英語):	
抄録(日本語):	