

# 第19回 日本周術期経食道心エコー（JB-POT）認定試験

## 住所変更等連絡票

< 変更前住所・メールアドレス等 >

< 変更後住所・メールアドレス等 >

お名前

---

ご所属

---

メール

---

ご連絡先

---

（事務局 FAX：03-5804-1231）