



# 87<sup>th</sup> Congress Registration Form

## 第87回 日本美容外科学会参加申込書

- Scientific Sessions / 学会参加
- Party / 懇親会参加 18:00～ (予定)
- Present at the congress / 発表する (別紙申込書をFAXとE-mailで8月20日迄にお送り下さい)  
The abstract form should be received by

Title	<input type="checkbox"/> Prof.	<input type="checkbox"/> Dr.	<input type="checkbox"/> Mr.	<input type="checkbox"/> Ms.	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> Female
Family name			Given name			
漢字 姓			漢字 名			
Institution/Hospital/所属機関名						
Mailing Address/郵便物送付先						
-----						
-----						
Phone			Fax.			
-----						
E-mail						

この申込書を **FAX:03-3573-2113** にお送り下さい。  
Please return this Form to **FAX:+81-3-3573-2113**

The Secretariat the 87<sup>th</sup> congress of J.S.A.S.  
1-12-5, Shimbashi, Minato-ku,  
Tokyo 105-0004 JAPAN  
Tel.:+81-3-3571-1270 Fax.:+81-3-3573-2113  
URL: <http://www.jsas.or.jp>  
E-mail: [jsas@mac.com](mailto:jsas@mac.com)  
財団法人 日本美容医学研究会  
日本美容外科学会事務局  
〒105-0004 東京都港区新橋1-12-5  
Tel.: 03-3573-1270 Fax.: 03-3573-2113