

No. \_\_\_\_\_

申込日：平成 年 月 日

**遺伝医学系統講義 DVD 貸出票**

全国遺伝子医療部門連絡会議 理事長殿

下記の注意事項を了解の上、DVD の貸出を次のとおり申し込みます。

■太枠内をご記入ください。なお、※欄は記入しないでください。

ふりがな 氏 名			
所属学会	<input type="checkbox"/> 日本人類遺伝学会	<input type="checkbox"/> 日本遺伝カウンセリング学会	<input type="checkbox"/> 日本遺伝子診療学会
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
所属名(勤務先)			
送付先住所	〒	—	電話番号
	— —		
※返却期限	平成	年	月 日
※貸出日	平成	年	月 日
※返却日	平成	年	月 日

← この日までに事務局に到着するよう返却してください

※DVD番号

※貸出者

**【注意事項】**

1. DVD 貸出に伴う往復の送料は、ご負担いただくこととなります。
2. 貸出期間は、原則として 4 週間です。
3. DVD を返却する際は、この「遺伝医学系統講義 DVD 貸出票」も同封の上、返却してください。
4. DVD の内容を変更し、複製し、又は第三者に譲渡もしくは貸与しないでください。
5. 紛失・破損時には、弁償金 10,000 円をお支払いいただきます。

**【問い合わせ先】**

全国遺伝子医療部門連絡会議事務局  
〒102-8481  
東京都千代田区麹町 5-1 弘済会館ビル  
株式会社コングレ内  
TEL.03-5216-5423 FAX.03-5216-5552  
E-mail : idenshi-kaigi@congre.co.jp