



**Minimally Invasive Discectomy System**  
Hands-On Workshop Registration Form

**elliquence**  
Less Is More®

Name: ..... ☐ MD ☐ DO ☐ Other .....  
As you would like seen on your certificate

Specialty: ☐ Ortho ☐ Neuro ☐ Pain Management ☐ Other .....

Mailing Address: .....

City: ..... State: ..... Zip: ..... Country: .....

Phone: ..... Fax: .....

Email: .....

## 2017 Hands-on Workshops

at King Chulalongkorn Memorial Hospital

**Workshop Fee: \$500.00**

☐ **November 18**

- ・本ワークショップは定員になり次第締め切らせて頂きます。  
また、申し込み状況により二部構成になる事が御座います。予めご了承ください。
- ・本ワークショップへのご参加は、【本申し込み書】を受領後、弊社からの参加確認の返信をもって確定となります。
- ・受講費用は現地現金精算となります(日本円精算の場合当日レートとなります)。

**株式会社 elliquence-Japan**

〒530-0043 大阪府大阪市北区天満2丁目7-22 コム関西5F

TEL:06-6882-0565 • FAX:06-6882-0564 • [www.elliquence.jp/](http://www.elliquence.jp/)