

ファックスにてお申し込みの場合は、こちらの申込用紙をご利用下さい

# 参加申込書

講演会への参加を希望される方は、必要事項をご記入のうえ、  
下記の番号まで送信して下さい。

フリガナ	
氏名	様 (企業名: )
参加人数	名
電話番号	
FAX 番号	

締切日:平成 29 年 5 月 31 日(水)

坪井病院 広報室 行き

**FAX.024-946-0812**