

◆◆◆ 第19回 市民医療フォーラム ◆◆◆

目指せ！人生120年

FAX送信用紙

参加ご希望の方は、この申し込み用紙にご記入の上、FAXでお申し込みください。
後日参加証をお送りいたしますので、送付先住所をそれぞれご記入ください。

FAX : 072-757-5301

送信面をお間違えなきよう、必ずご確認ください

(裏表を逆に送信されますと参加証をお送りできません)

1	〒 (-) 住所	フリガナ																		
	勤務先の方は団体名 ()	氏名																		
	年齢	職業	電話番号 - -																	
2	〒 (-) 住所	フリガナ																		
	勤務先の方は団体名 ()	氏名																		
	年齢	職業	電話番号 - -																	
3	〒 (-) 住所	フリガナ																		
	勤務先の方は団体名 ()	氏名																		
	年齢	職業	電話番号 - -																	
4	〒 (-) 住所	フリガナ																		
	勤務先の方は団体名 ()	氏名																		
	年齢	職業	電話番号 - -																	
5	〒 (-) 住所	フリガナ																		
	勤務先の方は団体名 ()	氏名																		
	年齢	職業	電話番号 - -																	

ご質問があればお書きください

(なお、お書きいただいた情報は今後の当会主催の催しのご案内に使用させていただく場合があります。その他の目的には一切使用いたしません。)