

医療法人財団 三友会 佐野 行

F A X : 03 - 5653 - 3506 ※このままFAXにてお送りください。

第8回定例講演会
第9回ウェルネスコンソーシアム研修会
申込書

下記に必要事項ご記入の上、平成30年4月13日(金)までに医療法人財団 三友会 佐野宛に
FAX 又は、メール(h-sano@fgcl.or.jp)にてご返送下さいますようお願い申し上げます。

※ 先着順により定員になり次第締め切らせていただきます。

※ 一団体、2名様まででお願い致します。

なお、受付完了の連絡は差し上げておりません。

定員に達した場合やお申込み内容に確認が必要な場合はご連絡いたします。

参加申込書

1. ご出席

2. ご欠席

(番号に○をおつけ下さい)

貴団体名			
御住所			
電話番号		FAX	
代表者アドレス			
所属・役職		御芳名	
所属・役職		御芳名	

担当 佐野 03-5653-3511