

第11回ふくしま市民フォーラム

テーマ：「これからの感染対策を考える」

FAX申込書

福島市医師会事務局 (FAX: 024-534-2291)

お名前 合計 名	
代表者 住 所	〒 -
代表者 電話番号	
代表者 FAX番号	

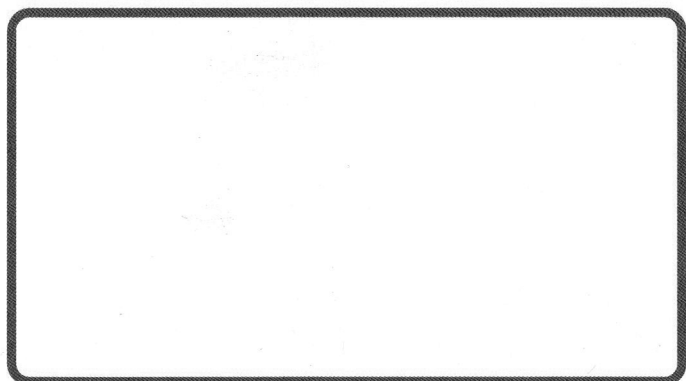
会場整理の関係上、平成31年2月5日(火)までにお申し込み下さい。

受付を致しましたら、折り返し受付印を押した本用紙(聴講券)をFAXにて返信致しますので、FAX番号を必ずご記入ください。

ご連絡頂いた個人情報については、本講演会以外には使用しないことを申し添えます。

第11回 ふくしま市民フォーラム

受付印



受付致しました。

当日、本用紙を各自ご持参ください。
受付にて回収致します。