

長野反核医療者の会 9/23 川崎哲氏講演会 参加申込書 (FAX用)

お手数ですが必要事項をご記入の上、下記の FAX 番号あてにてお送りください。
なるべく楷書ではっきりとご記入をお願いいたします。

フリガナ お名前：
所属(勤務先医療機関名、学校名)
職種() 学生の方() 学部・学科
電話番号:
メールアドレス: オンラインのご案内をメールにてお送りします。現在お使いのメールアドレスをお書きください。
参加方法をお選びください。 <input type="checkbox"/> 会場での参加 <input type="checkbox"/> オンラインZoomでの参加
オンラインZoomでの参加の方には申込完了後、ご記入いただいたメールアドレスにID・パスワードをお送りいたします。会場参加の定員は30名です。定員に達した場合、Zoom参加をお願いいたします。

【FAX送信先】 0263-33-1229

長野反核医療者の会 事務局 宛

メール: info@panw-nagano.com

TEL:0263-36-1390

〒390-0803 松本市元町 2-9-11

長野県民主医療機関連合会 事務局 担当:出河・田村・高野