

申込期限：平成 30 年 10 月 31 日（水）必着

F A X 送信先：0120 - 086 - 283

NPO 法人 PID つばさの会 事務局行

2018 年度 第 2 回 医療講演 & 医療相談会

参加申込書

(お名前・ご施設)

(ご住所) 〒

(TEL)

	フリガナ 参加者氏名	会員・非会員	(職種)
1		会員・非会員	
2		会員・非会員	
3		会員・非会員	
4		会員・非会員	
5		会員・非会員	