

出前講演会申込書

藤田医科大学七栗記念病院 総務課 西岡 行

■下記にご記入の上、FAXにてお申込みください。 申込日 年 月 日

会 社 名 団 体 名			
申 込 者 名 氏 名	ふりがな	部署 役職	
住 所			
T E L		FAX	
E-mail	@		

希 望 講 座	第1希望	No.		
	第2希望	No.		
希 望 日 時	第1希望	年	月	日 () 時 分~
	第2希望	年	月	日 () 時 分~
講 演 場 所				
講 師 の 職 種				
参 加 人 数	名			

●お預かりした個人情報は、「出前講演会」の運営の目的にのみ利用いたします。

申込先FAX番号 059-252-1383

藤田医科大学七栗記念病院

住 所	〒514-1257 三重県津市大鳥町424番地1
T E L	059-252-3015
F A X	059-252-1383
E メール	nanakuri@fujita-hu.ac.jp
ホームページ	https://nanakuri.fujita-hu.ac.jp/