

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/