

墨田区民医療フォーラム申込

参加希望の方は、
この申込用紙に必要事項を御記入のうえ、
FAXまたは郵送でお申込みください。

※電話でのお申込みはお受けしておりませんのでご了承ください。

FAX▶ 3616-7185

申込締切 令和5年11月22日(水)

〒131-0032

墨田区東向島2-36-10 東京東信用金庫本店ビル6階

墨田区医師会 墨田区民フォーラム参加申込み係

※申込者が定員を上回る場合のみご連絡いたします。

申込み日 月 日

代表者	ふりがな		
	氏名		
	連絡先	住所	電話番号
同伴者	ふりがな	住所	
	氏名		
	ふりがな	住所	
	氏名		
	ふりがな	住所	
	氏名		

質問等あればご記入ください。

--

※申込用紙に御記入いただいた内容は、本フォーラムのみに利用させていただきます。