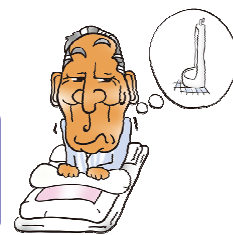




市民公開講座
前立腺疾患市民公開講座



お申し込み書

『キッセイ薬品市民公開講座』宛 FAX:0776-30-2978

お名前

ご参加人数

人

緊急連絡先

()

※何らかの理由で開催中止になった場合にご連絡いたします。

ご質問・ご意見

※先生方にお聞きになりたいことがございましたらご記入をお願いします。

(個人情報の取り扱いについて)

申込書にご記入頂いた個人情報は本公開講座の参加人数把握のみの利用に限らせていただきます。

★おはがきでお申し込みの方は下記住所へお名前・参加人数・緊急連絡先・ご意見ご質問をご記入の上送付ください。

〒920-0853

石川県金沢市本町 1-5-2

リファーレ 8 階

キッセイ薬品「12/20 市民公開講座」宛