

FAX 0422-32-0012

お問い合わせ・お申し込み先

市民公開講座運営事務局

武蔵野赤十字病院 消化器内科 担当：永井

〒180-8610 東京都武蔵野市境南町1-26-1

TEL/FAX:0422-32-0012（土日祝を除く9：30～15：30）

申込方法：8/11（月）より受付開始、受付開始日より前のお申し込みは無効と致します。

- ・ 下記必要事項を記入の上、FAXにてお申込みください。
- ・ お申込みは先着順とさせていただきます。（先着45名）
- ・ 締切後、事務局より申込書に記載のメールアドレス宛に、参加方法をご連絡いたします。

連絡がない場合は落選となりますのでご了承ください。

- ・ 病院へのお電話でのお問い合わせはご遠慮ください。

参加申込書

(必須)

ふりがな

氏 名

(必須)

〒

-

住 所

(必須)

TEL

(

)

連絡先

MAIL

@

性 別

男

・

女

年 齢

(

) 歳

■同伴者（ ）名

ふりがな

氏 名

性別

男

・

女

年齢

(

) 歳

ふりがな

氏 名

性別

男

・

女

年齢

(

) 歳

■ご質問記載欄：当日可能な限りお答えいたします

* 皆さまの個人情報は利用目的の範囲を超えて使用することはありません