実地医家のための会事務局宛

FAX送信　03-6838-9222

実地医家のための会　例会申込書

開催日　　月　　日　※開催日の7日前までにお申し込みください。

お名前

ご施設名
（ご所属）

メールアドレス

例会　　出席　　欠席

昼食会　　出席　　欠席

※該当する方に丸を付けてください。

例会参加費	3,000円（一律）
昼食会参加費	2,000円（一律）