



実地医家のための会事務局宛

FAX 送信 042-449-0972

実地医家のための会 例会申込書

開催日 月 日 ※開催日の5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)