

北河内支部総会・記念講演会

参加申込者

氏名： _____ 所属（勤務先）： _____

支部名： 北河内 支部

連絡希望方法： TEL FAX MAIL *定員を超えた場合のみ、下記の連絡先へご連絡いたします。

連絡先： [TEL/FAX] _____ (自宅・職場)

[MAIL] _____ (自宅・職場)

*メールがある方はできるだけメールにてご連絡を取らせていただければ幸いです。

支部総会に (参加する ・ 参加しない)

記念講演会に (参加する ・ 参加しない)

懇親会に (参加する ・ 参加しない)

アンケート

*講演の参考にさせていただきます。たくさんのご意見をお寄せください。

Q. 講師へご質問されたいことは？

Q. その他、ご要望など…

北河内支部事務局

寝屋川市寝屋川公園 2370 - 6

ねや川サナトリウム 医療福祉相談室

TEL : 072 - 822 - 0300 FAX : 072 - 822 - 0880

TEL でも受付しています

FAX:072-822-0880まで