

# F A X 送信票

日本 ALS 協会香川県支部事務局

岩本 仁美 宛

[F A X 番号 (087-881-1666)]

## 講演会参加申込票

<p style="text-align: center;">フリ ガナ 氏 名 等</p> <p>※該当を○で囲んでください。  <span style="font-size: 2em;">(</span> <span style="display: inline-block; vertical-align: middle; text-align: center;">                     会員、患者・家族等                      医療、福祉、行政等                      一般、その他                 </span> <span style="font-size: 2em;">)</span> </p> <p>※医療、福祉、行政等の方は、 所属等を記入してください。</p>	フリ ガナ 氏 名	
	所属等	
	フリ ガナ 氏 名	
	所属等	
	フリ ガナ 氏 名	
	所属等	
連 絡 先	〒   (TEL )	
備 考		

※お手数ですが、12/5 (火) までにお申込みください。