

F A X 送 信 票

日本 ALS 協会香川県支部事務局

岩本 仁美 宛

[FAX番号 (087-881-1666)]

平成30年度香川県支部総会・交流会参加票

氏 名		
<input type="checkbox"/> 香川県支部会員・家族 <input type="checkbox"/> 会員以外の患者・家族 <input type="checkbox"/> 関係者 (医療,福祉,行政等) <input type="checkbox"/> その他		
※会員とは、日本 ALS 協会入会者		
連 絡 先 (住所、所属、電話番号等)	〒 _____ (TEL _____)	
総 会		参加します。
		参加しません。
交 流 会		参加します。
		参加しません。
備 考		

※6/13 (水) までにお申込みください。