

# 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)]

## 研修会参加申込票

<p>フリ ガナ 氏 名 等</p> <p>※該当を○で囲んでください。 〔 会員、患者・家族等 医療、福祉、行政等 一般、その他 〕</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、11 / 12 (月) までにお申込みください。