

参加申込用紙

開催日時 : 令和 元年10月19日(土) 13時~

場 所 : 吉野川医療センター(吉野川市鴨島町知恵島字西知恵島120)

参加費 : 無料

当日・途中参加歓迎します。資料作成及び準備の都合上、できる限り
令和元年10月9日(水)までにお申し込みください。

ご氏名	職種	備考

連絡事項などがありましたら、ご記入ください。

代表者ご連絡先

ご氏名

ご所属

TEL

E-mail
