

参加申込書

くまもと森都総合病院 大腸肛門病センター高野病院

第1回 出張健康づくりイベント

日時：平成30年11月13日（火） 13：00～16：00

場所：大江公民館 1Fホール（熊本市中央区大江6-1-8）

※駐車場に限りがございますので、
なるべく公共交通機関のご利用をお願いします。
※会場への本件に関するお問い合わせはご遠慮下さい。

【参加者名】

(代表者)		ふりがな	年齢	歳
①	氏名			
	電話	—	—	
②	氏名	ふりがな	年齢	歳
③	氏名	ふりがな	年齢	歳
④	氏名	ふりがな	年齢	歳
⑤	氏名	ふりがな	年齢	歳

※事前にご質問等ございましたらご自由にご記入ください。

--

※いただきました個人情報につきましては、本件以外の目的に使用することはありません。

【お問い合わせ先】くまもと森都総合病院 総務課
〒862-8655 熊本市中央区大江3-2-65
tel. 096-364-6000 / fax. 096-362-5204

FAX : 096-362-5204