医療法人 啓信会
中之島いわき病院
NAKANOSHIMA IWAKI HOSPITAL

第15回　市民健康講座
参加申込みファックス用紙

欄にご記入のうえ **06-6458-7785（事務局直通）** まで送信ください。

ご住所	（〒　　－　　） ⇒入場ハガキをお送りしますので、ご住所は必ずご記入ください。
氏名	（ふりがな　　）
電話番号	－　　－
参加人数	名
乾先生の 個別相談	希望する　/　希望しない ⇒事前予約制・応募多数の場合は、抽選させていただきます。 当日入場時に発表いたします。おひとり様5分程度です。 個別相談は、10組を予定しております。 順番にご案内いたしますので、待ち時間が発生しますこと、予めご了承ください。
ご質問欄	質問などございましたらご記入ください。

ホームページ用