

参加申込用紙

開催日時 : 平成25年11月30日(土) 13:00~

場所 : 徳島県鳴門病院 (鳴門市撫養町黒崎字小谷32番)
◎徳島大学病院 ⇄ 鳴門病院 無料送迎バスをご用意しております。参加費 : 無料
懇親会会費5,000円 (学生1,000円) は別途徴収いたします。
※懇親会会場は別会場(鳴門市内)となります。

ふりがな ご氏名	職 種	懇親会参加	送迎バス	備 考
		参加 ・ 不参加	要 ・ 不要	
		参加 ・ 不参加	要 ・ 不要	
		参加 ・ 不参加	要 ・ 不要	

質問コーナーでは、事前に皆さまからいただいた質問を岩田先生にお答えいただきます。岩田先生にお聞きしたい質問がありましたら、ご記入ください。

代表者ご連絡先

ご氏名 _____

ご所属 _____

TEL _____

E-mail _____

送迎バスに乗車される方は、乗車場所・出発時間を連絡しますので、必ず代表者連絡先をご記入ください。