

お申し込み用紙

申込方法：電話または申込書に必要事項をご記入し、FAXにてお申し込みください。

電話で申し込みの際には以下の項目をお伝えください。

①氏名 ②住所 ③年齢 ④電話番号

| | |
|---------------------------------|--|
| 日時：平成27年5月22日（金） 14:00 ~ 16:00 | |
| 講演：『足の血管浮き出ていませんか？』 | |
| 講師：群馬県済生会前橋病院 心臓血管外科 代表部長 石山 雅邦 | |
| ふりがな 氏名 | |
| 性別・年齢 | ○男性 ○女性 (歳) |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| メールアドレス | |
| この催しは何でお知り になりましたか？ | <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> まちなかキャンパスの案内 <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 知人等に聞いた <input type="checkbox"/> その他 () |

※ご記入いただいた内容は、当事業を運営するために利用する他、事務連絡や講習会の案内のために利用することがありますが、法令に基づく場合を除いて第三者に公開することはありません。

お申し込み先

◆前橋商工会議所
商業振興課

電話：027-234-5109

FAX：027-234-8031

◆群馬県済生会前橋病院
広報・情報課

電話：027-252-6011(代表)

FAX：027-253-0390