

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8月18日(火) 14:00 ~ 16:00	
講 演：『糖尿病ってどんな病気?』	
講 師：群馬県済生会前橋病院 糖尿病看護認定看護師 高草木 由里	
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