

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28年5月18日（水）14:00～15:00 講 演：『C型肝炎と新しい治療薬』 講 師：群馬県済生会前橋病院 消化器内科 部長 大山 達也			
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