

申込FAX

088-625-4322

第15回 徳島市医師会 「大腸がん市民公開講座」 参加申込書

お申込み方法

郵便番号、住所、氏名、電話番号、年齢を記入のうえ、はがき、FAX、Eメール、ホームページのいずれかでお申込みください。質問のある方は、申込み時にご記入ください。

※先着100名で締め切りとさせていただきます。当選の通知は、聴講券の発送をもって代えさせていただきます。聴講券の発送は9月中旬頃を予定しています。お送りいただいた個人情報は、公開講座の運営に限り、使用いたします。ご本人の同意なく第三者に開示・提供する事はございません。

ご住所	ふりがな	電話番号	年齢
	お名前		
〒 	 		歳
〒 	 		歳

ご質問欄

郵便はがきでのお申込み

下記要領ではがきに記入のうえ、徳島市医師会までご送付ください。

(表面)

(裏面)

郵便はがき

770-0847

85円
切手

徳島市幸町三丁目七七

徳島市医師会

「大腸がん市民公開講座」係

第15回
大腸がん市民公開講座
参加希望

(ふりがな)
氏 名：
住 所：〒
電 話：
年 齢：
ご質問：

ホームページでのお申込み

徳島市医師会ホームページ
<https://www.tokushimashi-med.or.jp>

徳島市医師会 検索

大腸がん市民公開講座ホームページ



申込フォーム

