

FAX 申込用紙

市民公開講座

パーキンソン病と睡眠障害

FAX 送信先：042-346-3549

ふりがな

氏名

電話番号 ()

FAX 番号 ()

- ボールペンなどで、はっきりと濃くご記入下さい
- 個人情報 は適正に管理し、本講座以外では使用いたしません
- 先着順の受付とし、定員を超えた場合のみ、お断りのご連絡を差し上げます