

「第12回 田川医師会 地域住民公開講座」 FAX申込書

◎会場で聴講をご希望の方は、下記の表にご記入のうえFAXでお申し込みください。

◎申込〆切 11月18日(火)必着

※会場での定員は120名で〆切らせていただきます。

		申込み日	
		令和7年	月 日
フリガナ		電話番号	
お名前	年齢(歳)		
ご住所	〒		
フリガナ		電話番号	
お名前	年齢(歳)		
ご住所	〒		
フリガナ		電話番号	
お名前	年齢(歳)		
ご住所	〒		

◎WEBでの聴講をご希望の方は、こちらからお申し込みください。

◎申込〆切 11月18日(火)

右記QRコードもしくは下記URLからアクセスしてお申し込みください。



URL <https://forms.gle/rpWBZFaiZW9Bxi1h9>

【講師への質問】

.....

.....

.....

.....

申込先

FAX. 0947-47-1123

〒825-0002 田川市大字伊田2735-23

田川医師会 地域住民公開講座係

TEL.0947-44-1647

E-mail.kouza@tagawaishikai.jp

※頂いた個人情報は当講座以外には使用いたしません。

※駐車場には限りがあります。

