


FAX 送信先 03-3570-0562

平成 年 月 日

平成28年4月16日開催 講演会 参加申込書

フリガナ		友の会会員の方は チェック願います		
お名前			申込者数	名
ご住所				
電話番号 (携帯電話)		FAX番号		
メールアドレス	@			
ご入金方法	振込済 ・ 予定 (平成 28 年 月 日)	ご入金額	金	円也
指定振込口座 ◆みずほ銀行 東京ファッションタウン出張所 普通 1125056 がん研有明友の会事務局 ※振込手数料はご負担願います。 なお、お振込み頂きました「参加料」につきまして、返金には応じかねますことを予め申し上げます。				
特にお聞きになりたいことがございましたら、お書き願います。				

ご記入頂きました個人情報は、本セミナー開催のご案内にのみ使用させていただきます。
がん研有明友の会事務局