

FAX: 06-6995-2669

第 回近畿児童青年精神保健懇話会 **参加申込書**

この申込書へご記入の上、ファックスでお送り下さい。**(必ず回数と、申込日をご記入下さい)**

参加費は、その都度締切り日が変わりますので、別途記述事項をご確認の上お早めにお振込みください。**事前申込み 3000 円、当日申込み 3500 円、学生 1000 円、懇親会 500 円**

平成 年 月 日

フリガナ 氏名	
	今後メールでの案内にさせていただきます。アドレスを下欄にご記入下さい
所属	
職種・役職	
勤務先住所	〒
自宅住所	〒
電話番号	勤務先 ・ 自宅 ・ 携帯 () -
E-mail アドレス	
懇親会	参加 ・ 不参加
コメント	

* メールアドレスをお持ちの方は、アドレスのご記入をお願いします。