

参加申し込み用紙

新規開業セミナー



テーマ 「新規開業を成功させるポイントと事例紹介」

以下のいずれかの□にチェックの記入をお願いいたします。

- 6月17日(日曜) 本セミナーに参加する。
- 本セミナーに参加出来ないが、資料が欲しい。

ふりがな				参加人数	名
お名前				(ご家族でのご参加の場合、ご記入ください。)	
ご住所	〒 ー				
ご連絡先	TEL		FAX		
	E-mail				

ご意見ご要望をご自由にお書きください。

※参加申し込み締め切り日 平成30年6月8日(金)

FAX送信先

082-244-0403

広島市医師会臨床検査センター行き

お問合せ先: seminar@labo.city.hiroshima.med.or.jp