

平成28年度鹿児島大学病院 公開講座 「慢性疾患患者のセルフケア支援」申込書

お申込み方法 : FAXにてお願い致します。

申し込み先 **FAX 099-275-5709**

※お電話での申し込みはお受けできません。

※送信表は不要です。

11月28日(月)15時まで

申込締切 : 平成28年11月18日(金)15時まで

※定員になり次第、締め切りとさせていただきます。

※FAX頂いた時点で定員に達している場合は、担当者よりご連絡致します。

送信日:平成28年 月 日

所属施設名 : _____

申込代表者名 : _____

所属施設住所 : 〒 _____

連絡先 : TEL _____

FAX _____

①	フリガナ	
	氏名	
②	フリガナ	
	氏名	

※申し込みに際しご記入いただいた情報は、公開講座への申し込み確認、連絡以外の目的には使用いたしません。

※当日は、患者用駐車場をご利用いただき、駐車券を会場までご持参ください。
駐車券の無料処理を致します。