



FAX:0725-51-7276

和泉市立総合医療センター 地域連携センター宛

FAX送信票(申込み用紙)

* 本票のみ送信してください

医療講演会『コロナウイルス 豆知識』に
申し込みます。

フリガナ	
氏名	
電話番号	
フリガナ	
氏名	
電話番号	
参加希望日	<input type="checkbox"/> 令和2年5月30日(土)10時30分～11時00分
<small>* いづれか選択</small>	<input type="checkbox"/> 令和2年6月2日(火)14時00分～14時30分

お申込み締切：令和2年5月29日(金)17時00分必着

お申込み先着順となります。

お申込み後に参加できなくなった場合は、必ずご連絡ください。