

FAX 用

医療法人純和会 産業精神保健 (IMH) 研究所

第 8 回 産業精神保健定期研究会 参加申込書

(申込期限：平成 20 年 11 月 19 日 (水) 必着)

フリガナ	
ご氏名	
ご住所	(ご自宅・ご所属機関) (どちらかに○をおつけ下さい) 〒 TEL: Fax:
ご所属機関名	

第 8 回 産業精神保健定期研究会 (どちらかに○をおつけ下さい)

- ・ **ご出席** ・ **ご欠席** (多数の場合はご希望に添えないことがございます)

懇親会 (会費無料) (どちらかに○をおつけ下さい)

- ・ **ご出席** ・ **ご欠席**

FAX 0566-99-5287

* 研究会に関する変更等、緊急のご案内はメールにてご連絡いたしますので、お手数ですが、メールアドレスの記載をお願いいたします。

メールアドレス：
