

FAX 用

医療法人純和会 産業精神保健 (IMH) 研究所

第 9 回 産業精神保健定期研究会

参加申込書

(申込期限：平成 21 年 1 月 9 日(金)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○をつけて下さい) 〒 TEL: Fax:
ご所属機関名	

第 9 回 産業精神保健定期研究会に (どちらかに○をつけて下さい)

・ 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○をつけて下さい)

・ 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：
