

第 12 回東海渡航ワクチンセミナー 参加申込書

- 【日 時】 平成 29 年 10 月 7 日 (土) 15 : 00~18 : 00
【場 所】 TKP 名古屋駅前カンファレンスセンター 8 階
名古屋市中村区名駅 2-41-5
【参加費】 1,000 円

ご参加希望の方は、以下の内容を下記までご連絡をお願いします。

事務局： 名鉄病院予防接種センター FAX： 052-551-6308

mail： y@kkch.net (菊池) または

mamiyazu@meitetsu-hpt.jp (宮津)

第 12 回東海渡航ワクチンセミナーに参加します

御所属名：

ご芳名 (代表の方)：

ご参加人数：

ご連絡先：