

第 13 回東海渡航ワクチンセミナー 参加申込書

【日 時】 平成 30 年 4 月 7 日 (土) 15:00~18:00

【場 所】 TKP ガーデンシティ PREMIUM 名駅西口 4 階

名古屋市中村区則武 1-6-3 ベルヴェオオフィス名古屋

Tel 052-452-1525

【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。



第 11 回会場とも第 12 回会場とも異なります
ので、ご注意ください

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 13 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：