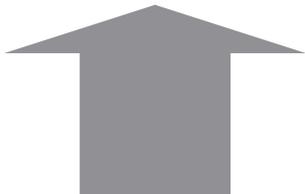


* F A X番号は電話番号とは異なります。最近間違えF A Xが多いとのご連絡がありました。お手数ですが、送信前に再度、番号のご確認をお願いいたします。

セミナー参加申込書

返信FAX  03-5396-5682

院名		様
住所	〒	
電話		

※ 参加者みなさまのお名前をご記入ください。

	お名前	
1		様
2		様
3		様
4		様
5		様
6		様
7		様

※ F A Xお申込後の人数変更・キャンセル等は必ずご連絡いただけますよう、
お願い申し上げます。

※ 当日は時間厳守にてお願い申し上げます。