

## 第 12 回性差医療情報ネットワーク研究会出欠確認書

(開催日 2015 年 11 月 1 日 (日) )

性差医療情報ネットワーク 事務局

出欠確認書送付先 FAX : 03-6766-1028

メール : admin@nahw.or.jp

### 1. 「各地域の活動報告と奨励賞授与式」

参加する

参加しない

### 2. 「ランチョン交流会」

参加する

参加しない

\* 昼食のご用意をいたします(1,000 円・飲物付)

### 3. 「教育講演 ① ② ③」

参加する

参加しない

メールでご連絡頂いた場合には、FAX は不要です。

ご連絡先

氏名 :
住所 : 〒
T e l :
F a x :
E-mail :