

第13回 性差医療情報ネットワーク研究会 出欠確認書

(開催日 2016年10月30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 : 03-3618-6330

メール : admin@nahw.or.jp

1. 「各地域の活動報告」

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 :