

FAX : 082-846-4169

9月21日(金)までにご送付願います。

※鏡文は不要です

講演会 『素敵に輝け！奏音の子供たち』
～奏音の8年を通して～

参加申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

所属・職種	氏名 (ふりがな)	連絡先

- 定員になり次第締め切らせていただくため、
期日までにお申し込みくださいますようご協力をお願い致します。

【お問合せ先】 株奏音 いろは訪問看護リハビリステーション (細谷・安岡まで)

TEL : 082-846-4168

※ご記入いただいた個人情報は、本講演会開催における運営の目的のみに
使用します。