

2月2日 愛知県のアレルギー診療を考える会申込書

申込日 年 月 日

(申し込み先)

藤田医科大学ばんだね病院 総合アレルギーセンター
 〒454-8509 愛知県名古屋市中川区尾頭橋三丁目6番10号
 TEL:052-323-5715 担当山田・荒川
 FAX:052-323-5716

フリガナ			
氏名			
勤務先名			
勤務先住所	〒 都道 府県		
TEL		FAX	
Eメール			<input type="checkbox"/> 【配信を希望しない】

ご記入いただいたEメールアドレスは今後の講演会・研修会のお知らせに使用させていただく事があります。配信を希望されない方はEメールアドレス記入欄右の【配信を希望しない】にチェックをお願いいたします。

●開催場所

藤田医科大学ばんだね病院
 〒454-8509
 名古屋市中川区尾頭橋三丁目6番10号
 第1会議室(西棟5階)

●アクセス方法

最寄り駅「JR尾頭橋駅」や「尾頭橋バス停」からは徒歩5分

・電車の場合

JR東海道本線「尾頭橋」駅へ。
 ・名古屋駅から「岡崎・豊橋方面(普通)」で2分
 ・金山駅から「名古屋・大垣方面(普通)」で2分

MAP



○個人情報の利用目的

取得した個人情報は、以下の利用目的にのみ利用し、それ以外の目的には利用いたしません。

- ① 愛知県のアレルギー診療を考える会の申し込み
- ② お問い合わせに対する回答等のご連絡
- ③ 上記以外のアレルギー講演会・研修会のお知らせ(希望者のみ)

FAXでのお申し込みをお願いいたします。

※参加受付完了の返信は致しません。当日会場へお越しください。定員になった場合のみ返信いたします。

FAX:052-323-5716