

第 19 回厚木医師会女性医師部会講演会
「大人もかかる小児の感染症～その予防と対策～」
受講申込用紙

下記に必要事項をご記入のうえ**令和 7 年 6 月 2 5 日（水）**までに、
厚木医師会事務局へご持参いただくか、郵送、FAX 又は E-mail (info@atsugi-ishikai.or.jp)
でお送り下さい。

ふりがな 氏 名		年齢	歳
* 申込者以外に参加される方がいる場合の人数		人	
居住地	厚木市 ・ 愛川町 ・ 清川村 ・ その他（ ） （ 該当する居住地に○をしてください。 ）		
電 話			
E-mail			

※ 取得した個人情報は、厚木医師会女性医師部会講演会の運営業務のために必要な範囲で利用いたします。

会場には駐車場がありませんので、公共交通機関をご利用ください。

申込用紙送付先

〒243-0011 厚木市厚木町 6 - 1 厚木医師会事務局
TEL: 046-222-1259（平日 9 時～17 時） FAX : 046-223-0556
E-mail: info@atsugi-ishikai.or.jp