# FAX 返信用紙

送り先：FAX 076-437-1122

済生会富山病院 脳卒中合宿セミナー　2019担当
脳神経外科 久保　宛

| | |
|---|---|
| ご施設名 | |
| 電話連絡先<br>or Eメール | |

| 代表者<br>に○ | 御名前 | 職　種 | 弁当(6/22)<br>希望者に○ | 懇親会参加<br>希望者に○ |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) 6/22（土曜日)の昼食には、好評のお弁当を準備いたします。
お申し込みの上、当日、受付にて 1080円をお支払い下さい。

(2) テキストは当日受付にてお渡しいたします。

(3) 6/22（土曜日）午後7時から『ごんべい舎 アーバンプレイス店』(B1F)にて懇親会を予定しております。特別講演の講師の先生方をはじめ、各施設間の交流の絶好の機会と思われます。昨年も60名を超える参加者でした。参加費はワンコイン(500円)です。奮ってご参加下さい。

◆ **6月14日(金曜日)まで**にファックスにてご返信下さい。 ◆