

第36回 中国・四国アルコール関連問題学会「愛媛大会」

参加申込書

申し込み〆切：令和元年7月16日（火）

申込先FAX：0895-24-1182

1. 参加者所属先

施設名		担当者	
所在地		TEL	
メールアドレス		FAX	

2. 参加者氏名

	例	1	2	3	4	5
氏名	愛媛 愛					
ふりがな	えひめ あい					
性別	女					
職種・役職	看護師 師長					

※ 別紙の振込み連絡票にも記載していただき、参加申込書と共に送信してください。