「第９回せき損セミナー」参加申込書

送付先　ＦＡＸ：0126-63-2853

北海道せき損センター

せき損セミナー事務局：総務課長　今村　剛

	貴施設名【　　】 住所： 〒（　　）　℡（　　）　FAX（　　）		
	参加者氏名	職種	所属部署
1			
2			
3			
4			
5			
質問事項	質問などがありましたら、ご記入下さい		

参加の可否につきましては、FAX で返信させていただきます。
FAX 番号を必ずご記載下さい。

当日参加費：１，０００円（資料・昼食代含む）

尚、事前のキャンセルは８月３１日（木）までとさせて頂きます。
当日キャンセルはご遠慮下さい。

※申込み締切日：８月２４日（木）まで必着