

# 「第10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 武田 真実

	貴施設名【 住所： 〒（ ） Tel（ ） 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、当日キャンセルはご遠慮下さい。

**※申込み締切日：9月27日（木）まで必着**