



FAX送信先 078-222-1806

スポーツレディーの健康と競技力向上を考える研修会
参加申込書

申込み区分	該当する口に✓をつけてください <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 産婦人科医	
ふりがな		
お名前		
ご住所	〒 -	
連絡先電話番号	- -	
FAX番号	- -	
一緒に参加される 方のお名前		
今回の講演に関して関心のあることや日常で気にかかっていることがあればご記入ください。		

- 1) 先着順で受け付けします。定員を超えて参加いただけない時は連絡します。
- 2) 複数でお申し込みの時は、一緒に参加される方のお名前を記入してください。