



FAX SHEET



セミナー参加申し込み先

日本獣医整形外科センター 担当：桐原 宛

FAX 04-2922-8680

または

E-Mail: kirihara8686@gmail.com

最良の整形外科治療技術を目指して 講演会申込書

下記に必要事項をご記入のうえ、FAX またはメールにてお申し込みください。

<input type="checkbox"/> 病院名 <input type="checkbox"/> 学校名 <small>上記いずれかに ✓してください</small>			
ご住所	〒□□□□□□□□		
電話番号 (代表者連絡先)	— —		
代表者氏名		役職等	
参加者氏名		役職等	
参加者氏名		役職等	
参加者氏名		役職等	