




# 参加申込書

参加希望の方は、

- ①病院内にある申込書(受付・外来)
- ②QRコードからの申込 → 
- ③TEL (0745)-77-8101 総務まで
- ④FAX (0745)-78-5090



※FAXの方はこの用紙に記入のうえ送信してください。

上記のいずれかで申込みください。

◆お名前 (代表者)

◆お電話番号

◆ご参加人数

人

定員が500名になり次第  
締切らせていただきます。

※ ご記入いただいた個人情報は、上記の利用目的のみに  
使用し、第三者に提供することはありません。

★ 駐車場はございますが、混雑が予想され  
ますので、出来るだけ公共交通機関を  
お使いいただきますようお願いいたします。



タクシー



バス



電車