

# 近畿青年ブロック 一泊研修会 F A X 申込書

## 申込者

住所		参加区分	印
		宿泊あり・懇親会参加・研修会参加	
氏名	(会員・会員外・学生)	宿泊なし・懇親会参加・研修会参加	
		宿泊なし・懇親会参加・研修会なし	
電話番号		宿泊なし・懇親会なし・研修会参加	

## 同伴者

住所		参加区分	印
		宿泊あり・懇親会参加・研修会参加	
氏名	(会員・会員外・学生)	宿泊なし・懇親会参加・研修会参加	
		宿泊なし・懇親会参加・研修会なし	
電話番号		宿泊なし・懇親会なし・研修会参加	

住所		参加区分	印
		宿泊あり・懇親会参加・研修会参加	
氏名	(会員・会員外・学生)	宿泊なし・懇親会参加・研修会参加	
		宿泊なし・懇親会参加・研修会なし	
電話番号		宿泊なし・懇親会なし・研修会参加	

送信先 F A X ( 公社 ) 大阪府鍼灸師会 06-6351-4855