

【FAX 申込用紙】

東洋医学と児童精神医学の実践コラボセミナー

以下の必要事項をご記入のうえ、FAX にてお申込みください。

※QR コードからのオンライン申込（Google フォーム）も可能です。

※送信後、担当者より確認のご連絡をさせていただきます。

【FAX 送信先】

FAX 番号：097-583-2010

医療法人 三ヶ田慈愛会 Medical Empowerment Station 陣屋の里/担当：三ヶ田・宮部

メールでもお申込み可能です。

送付先メールアドレス：mikedajiaikai.jinyanosato@gmail.com

【お申込み内容】

お名前（フルネーム）	
ふりがな	
ご住所	
電話番号	
メールアドレス	
所属先（学校・施設名など）	
食品アレルギーの有無 （例：なし／卵・乳製品）	
備考・質問など	

【お問い合わせ先】

TEL：097-583-2020

医療法人 三ヶ田慈愛会 Medical Empowerment Station 陣屋の里/担当：三ヶ田・宮部