

FAX専用

福山地区鍼灸師会
第15回福山鍼灸学術大会・特別講演会参加申込

●所属(該当に✓チェックして下さい)

福山地区鍼灸師会会員 (一社)広島県鍼灸師会会員

学生会員 鍼灸学校学生

会員外(所属： _____)

フリガナ

●氏名 _____

●連絡先(メールアドレス・電話番号・FAX番号のうち一つを必ずご記入下さい。)

E-mail : _____

電話番号 : _____

FAX番号 : _____

※返送先⇒福山地区鍼灸師会 学術部長 時本
FAX.084-925-3142

※令和5年2月11日(土)迄にお申込み下さい。

※定員になり次第締め切ります。