

FAX 番号 (083-224-3838)

平成 30 年 7 月 1 日 (日)		
ロービジョン勉強会 in 山口 専門家講習会 参加申込書		
参加申込者氏名	職業	所属機関

●申し込み方法

ご記入の上、FAXにてお申込みいただくか、または上記の申込書内容を
E-mailにてお知らせください。

※切は、6月22日(金)です。

●個人情報保護について

当申し込みの内容につきましては、本講習会開催の目的以外には使用いたしません。

お問い合わせ先

やまぐちロービジョン勉強会 事務局
下関市立市民病院眼科外来 (担当 カワノ)

TEL: (083) 231-4111 (代)

FAX: (083) 224-3838

E-mail: kawak-s55ort@kf6.so-net.ne.jp