

「日本医師会 第9回男女共同参画フォーラム」参加申込書

と き 平成25年7月27日(土) 午後1時～4時45分 フォーラム
午後6時～7時30分 懇親会

ところ フォーラム 山口県総合保健会館 多目的ホール
山口市吉敷下東三丁目1番1号
懇親会 ホテルニュータナカ 平安の間
山口市湯田温泉2丁目6-24

お名前	
ご所属	職名・学年【 】
ご連絡先	TEL
	メール
参加会場	<input type="checkbox"/> フォーラム <input type="checkbox"/> 懇親会
臨時 託児室	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない
	お子さまのお名前【 】 性別【 】 年齢【 歳 か月】 お子さまのお名前【 】 性別【 】 年齢【 歳 か月】 ※ 臨時託児室の利用をご希望される場合、上記「ご連絡先」に当日の緊急連絡先(携帯電話など)をご記入ください。また、飲み物、おもちゃ、着替え、タオル等のお子様が過ごされるのに必要なものは、各自ご用意ください。
備考	

申込期限 平成25年6月20日(木)

申込方法：郵送、FAX又は電子メールでお申込みください。

申込先：山口県医師会総務課

〒753-0814 山口市吉敷下東三丁目1番1号

TEL 083-922-2510 FAX 083-922-2527

E-mail sankaku@yamaguchi.med.or.jp