

このままFAXできます

藤木病院宛て FAX番号 076-463-2801

藤木病院健康フェア『親子クラフト教室』申込み用紙

下記の通り2018年6月17日開催の「親子クラフト教室」への参加を申し込みます。

応募日：2018年 月 日

参加保護者 氏名 ※必須	
住 所 ※必須	
お電話番号 ※必須	
FAX番号 (お持ちの方)	
メールアドレス (お持ちの方)	

【お子様の情報】

氏 名 (フリガナ) ※必須	
性 別 ※必須	男 ・ 女
学校名 ※必須	
年 齢 ※必須	() 歳

先着12組様限定となります。当落のお知らせは順次ご連絡いたします。

※ 本紙は個人情報保護の観点から藤木病院親子クラフト教室の募集・管理についてのみ使用するものであり、他の目的には一切使用致しません。

【申込み先】

医療法人財団恵仁会 藤木病院 総務課 担当：中村、井川 宛て
住所：〒930-0261 中新川郡立山町大石原225
TEL：076-463-1301
FAX：076-463-2801

メールにてお申し込みの場合は、上記の内容を全て記載してメールアドレス soumu@kejinkai-f.or.jp までお送りください

医療法人財団恵仁会 藤木病院