

柔道整復師連携フォーラム 参加申込書

FAX 返信先：03-5875-4883

ご出席 ・ ご欠席

①北九州会場 ・ ②仙台会場 ・ ③札幌会場

※ご参加いただく会場に○をつけて下さい。複数ご参加の場合は、備考欄をご活用ください。

団体名

---

出席代表者及び役職名

---

参加人数

---

連絡先

---

【備考】