

世界CMLデーに考える 白血病治療最前線

セミナー申し込み用紙 (FAX専用)

下記の必要項目をご記入いただきFAXにてお申し込みください。

フリガナ	
氏名	
メールアドレス	@
ご希望の会場(場所) ※○をつけてください。	埼玉 ・ 新潟 ・ 千葉
参加人数	名
車いすでのご来場	希望する ・ 希望しない
CML(慢性骨髄性白血病)についてお聞きになりたいことがあればご記入ください	

※メールアドレスをご記入いただいた方には、お申込み後に受付完了メールを送信いたしますので

受付完了メールに記載されている受付番号とお名前を、当日ご来場の際に受付にお申し出ください。

※メールアドレスを未記入の方はFAX送信後、完了となります。お名前を、当日ご来場の際に受付にお申し出ください。

※ご記入いただいた個人情報は、本セミナーのご案内のためにのみ使用し、その他の目的には使用いたしません。

お申し込みについての
お問い合わせ

セミナー開催事務局 / 〒260-0015 千葉市中央区富士見2-17-16 (株)読売千葉広告社内

☎043-227-4339 ■ 電話受付時間 / 月～金 9時～17時

※ホームページからFAX用の申し込み用紙がダウンロードできます。