

FAX 送信状

(宛先)：仙港市立病院 ACST 事務局あて

FAX 番号 022-308-7224

参加申込書

平成 28 年 10 月 29 日開催の仙港市立病院 ACST 講演会への参加を申し込みします。

●ご所属

●ご住所

●お電話

●FAX

| ご氏名 | ご職種 | ご氏名 | ご職種 |
|------|-----|------|-----|
| ふりがな | | ふりがな | |
| ふりがな | | ふりがな | |
| ふりがな | | ふりがな | |
| ふりがな | | ふりがな | |

※申込期限 10月26日(水)まで

交通のご案内



- 仙台市地下鉄をご利用の場合、南北線長町一丁目駅南2市立病院方面出口より徒歩約3分
- 東北本線をご利用の場合、JR長町駅より徒歩約8分
- 仙台市営バス、宮城交通(株)バスをご利用の場合、市立病院バス停下車(敷地内)