

第16回女性医療フォーラム

日時

平成30年 **12月22日(土)** 13:00~17:00

※体験コーナーは11:00よりご利用いただけます。

参加ご希望の方は、FAX またはEメールにて **①郵便番号・住所 ②氏名(ふりがな) ③参加人数 ④連絡先(TEL、FAX)**をご記入の上、お申込みください。

※お電話でのお申し込みは承っておりませんのでご了承ください。



FAXにてお申込みの方

入場無料

以下の申込みフォームにご記入の上、下記宛に送信してください。

FAX (052)653-3533

①郵便番号・住所		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
②氏名 (ふりがな)						③人数			
						名			
④連絡先									
TEL	()	-						
FAX	()	-						

E-mailにてお申込みの方

E-mailにて参加ご希望の方は、

①名前②電話番号③参加人数

を下記アドレスに送信してください。

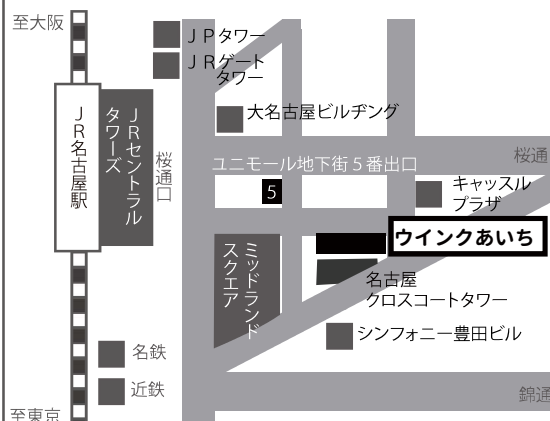
[jyosei.medical-f@chubuh.johas.go.jp](mailto: jyosei.medical-f@chubuh.johas.go.jp)



会場ご案内図

ウインクあいち (愛知県産業労働センター)

名古屋市中村区名駅4-4-38 TEL:052-571-6131



- 電車をご利用の場合 (JR・地下鉄・名鉄・近鉄) 名古屋駅より
- ◎JR名古屋駅桜通口から ミッドランドスクエア方面 徒歩5分
- ◎ユニモール地下街 5番出口 徒歩2分

お申込み・お問合せ先

中部ろうさい病院・経営企画課

「第16回女性医療フォーラム参加受付係」

〒455-8530 愛知県名古屋市長区港明一丁目10番6号

TEL 052-652-5511 (代表)

(土・日・祝日を除く10:00~17:00)

※ご登録いただいた個人情報は、女性医療フォーラムの運営準備の目的以外での使用はいたしません。また、ご登録いただいた個人情報は必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。