

申 込 書

- ・ 2月22日、23日に開催されます災害医療ロジスティックスセミナーへの参加を申し込みいたします。
 - 1 2月22日 基礎コースのみの参加
 - 2 2月23日 中級コースのみの参加 (基礎コースを修了された方のみ対象)
 - 3 2月22日・23日 両日参加

※いずれかに○印を入れてください。両日の参加を推奨します。
- ・ 基礎コース終了後の懇親会は(**参加** ・不参加)です。

氏 名:

所 属:

職 種:

電 話:

E-mail:

お手数ですが、下記までご返送ください。

FAX : 5687-3911

E-mail : saigai@jameld.jp