

7月27日(土) 愛知県アレルギー講演会申込書 (一般向け)

【申込先】

愛知県アレルギー疾患医療連絡協議会事務局
(藤田医科大学 総合アレルギーセンター事務局)

担当：石田・竹田

〒454-8509 愛知県名古屋市中川区尾頭橋三丁目6番10号

TEL：052-323-5715

FAX：052-323-5716

申込日 年 月 日

フリガナ			
氏名	ご本人様のお名前	同伴者氏名	同伴者氏名
居住地 (いずれかに○)	愛知県【尾張】名古屋市内 ・ 愛知県【尾張】名古屋市外 愛知県【東三河】 ・ 愛知県【西三河】 ・ その他の都府県 ()		
Eメール			
TEL			

・ご連絡先として、TELもしくはEメールアドレスを必ずご記入ください。
(ご記入いただくご連絡先は、講演会開催についての緊急連絡のみに使用にさせていただきます。)

【開催場所】

【長久手市文化の家 光のホール】

〒480-1166 長久手市野田農201番地

TEL：0561-61-3411

【アクセス方法】

<鉄道・バス>

・東部丘陵線(リニモ)「はなみずき通」駅下車、1番出口
徒歩7分

・名鉄バス「長久手文化の家北」バス停下車、徒歩4分

<車>

・東名高速道路 名古屋インターから車で10分

・名古屋瀬戸道路 長久手インターから車で10分

【MAP】



はなみずき通駅より700m

【個人情報の利用目的】

取得した個人情報は、以下の利用目的にのみ利用し、それ以外の目的には利用いたしません。

・愛知県アレルギー講演会の開催

WEBサイト(表面参照)もしくはFAXでの
お申し込みをお願いいたします

※参加受付完了の返信はいたしません。当日会場へお越しください。
定員になった場合のみ返信いたします。

FAX：052-323-5716