第30回九州農村医学会　事務局　宛

（E-mail：30nouson-kyu@mbox.med.uoeh-u.ac.jp ）

現地（会場）参加申込書

**この申込書は、現地（会場）で参加をされる方用の申込書です。**

**オンライン配信での参加申込みはホームページまたは下記URLからお申込みください。**

URL：https://forms.gle/nWnaH8hZShh6Mgw97

**申込締切日：6月18日（金）**

* 下記に必要事項を記入し、e-mailもしくはFAXにてお申込下さい。

|  |
| --- |
| 申込書 |
| お名前 | ふりがな |  |
|  |
| ご所属 | ふりがな |  |
|  |
| 連絡先 | 　〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| e-mail | 　　　　＠ |
| 昼食の希望 | □希望する（有料予定）／　□希望しない |