

FAX 043-224-1599

下記へご記入の上、お送りください。

血液疾患市民公開セミナー 事務局 行

知っておきたい血液の病気～血液がんの治療について理解しよう～

参加
申込書

| | | | | |
|----|-------|-----|------------------|---|
| 氏名 | TEL | — — | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒 — — | 人数 | 名 [うち、車いすご利用の方名] | |

聴講希望の分科会

※各分科会は、会場の都合により定員に限りがございます。ご希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。

ご希望の分科会に○をつけて下さい。 ① 白血病・骨髄異形成症候群 (MDS) ② 悪性リンパ腫 ③ 多発性骨髄腫

質問事項記入欄

質問事項等ございましたら、下記へご記入ください。なお、質問の数・内容等にてお受けできない事もございますので予めご了承ください。

※ご質問には個人情報保護のため、個人を特定できないよう配慮し回答いたします。

メール申込方法

住所・氏名・年齢・電話番号・聴講希望の分科会・参加人数(車いすご利用の方の有無)をご記入の上、お申込みください。

Ketsueki1116@chugai-pharm.co.jp

お申込みは先着順にて受付中です。[定員:300名] 事務局より後日参加証(はがき)を郵送させていただきます。

※定員となり次第締め切らせていただきます。ご希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。※お申込みいただいた個人情報を第三者へ開示することはありません。



●会場のご案内

京葉銀行文化プラザ6階櫓の間

千葉市中央区富士見1-3-2 TEL.043-202-0800(代)

※ご来場の際は、公共交通機関をご利用ください。

—〈お申込み・お問合せ〉—

血液疾患市民公開セミナー 事務局
中外製薬(株)千葉オフィス

TEL **043-224-1511**

FAX **043-224-1599**

E-mail Ketsueki1116@chugai-pharm.co.jp

お電話の受付: AM9:00~PM5:00(月曜日~金曜日、ただし祝祭日を除く)