

# 2020年2月7日（金）開催

地方議会議員向けセミナー

地域の医療を守るために～地方議会議員への期待～

## 【F A X 申込み方法】

- 下記の申込みフォームに必要事項を入力してF A Xにて送信ください。
- 追って事務局より受講確認書をメールまたはF A Xにてお送りいたします。
- 1団体につき2名様までのお申込みとさせていただきます。
- お申込みは先着順に受付いたします。定員200名になり次第、締め切りとさせていただきます。
- キャンセルは、1週間前までに、メールまたはF A Xにて事務局までご連絡ください。
- 下記情報は、個人情報保護法に準拠して、取扱いさせていただきます。

**FAX送信先→03-3265-5868**

発信者	議会事務局名		担当者 氏名	
	TEL		FAX	
	E-mail			

参加者	職名		氏名	ふりがな
	職名		氏名	ふりがな

お問合せ 開催事務局 株式会社自治体病院共済会  
事業支援部 國友・中園・駒井

TEL 03-3263-3397  
Mail : jigyou-shien @jichikyo.co.jp