



FAX送信先 : 072-953-1552



参加会場 参加する会場に丸で 囲んで下さい	4/9大阪	4/14名古屋	4/15東京	4/21松山
施設名				
ふりがな				
名前				
住所	〒 _____ 都道 _____ 府県			
TEL			FAX	
備考				

- ・参加申込書に記入の上、FAXにてお申込下さい。申込は定員に達し次第締切となります。
- ・参加費はお申込FAX後、1週間以内に下記銀行口座までお振り込み下さい。入金確認後「参加票」をFAX致します。(FAXがない方は郵送致します)
(お振込手数料は申込者のご負担でお願い致します)
- ・複数人でお申込の場合、申込書をコピーの上、1名ずつご記入下さい。また参加費を代表者様で一括でなされる場合には、全参加者申込書の備考欄に代表者様のお名前を明記お願い致します。

参加費振込先:
みずほ銀行(0001) 阿倍野橋支店(516)
普通)2209878
医療法人永広会 理事長 島田永和
(イリヨウホウジンエイコウカイ リジョウ シマダナガカス)

(主催及び問合せ、申込先) 医療法人永広会島田病院 エンジョイエイジング担当
〒583-0875 大阪府羽曳野市榎山100-1 TEL:072-953-0046 FAX:072-953-1552
E-mail: kikakucyouseika@heartful-health.or.jp

(協賛)ミキグループ 問い合わせ先 (有)万来社
TEL: 06-6348-0357

【開催日時と会場、申込及び申込キャンセル締切日】

4/9大阪 : 大阪国際会議場(グランキューブ大阪) 大阪市北区中之島5丁目3-51
TEL:06-4803-5555 最寄り駅: 中之島駅[1]から徒歩約0分
申込及び申込キャンセル締切日: 3/31

4/14名古屋 : 三基商事株式会社名古屋支店ミキホール名古屋市中村区名駅2丁目45-14
東進名駅ビル3F TEL: 052-581-6967 最寄り駅: JR名古屋駅より徒歩約5分
申込及び申込キャンセル締切日: 4/1

4/15東京 : 三基商事株式会社東京支店ミキホール 東京都渋谷区渋谷3丁目9-7
TEL: 03-3486-1156 最寄り駅: JR渋谷駅より徒歩約5分
申込及び申込キャンセル締切日: 4/1

4/21松山 : メルパルク松山 愛媛県松山市道後姫塚123-2
TEL: 089-945-6411 最寄り駅: 伊予鉄道道後温泉駅より徒歩約5分
申込及び申込キャンセル締切日: 4/10