

**福山型
筋ジスの
医療講演
・相談会**

申込書

[申込先] 一般社団法人 日本筋ジストロフィー協会 宮城県支部
FAX 022-738-7383
〒982-0804
仙台市太白区鈎取字御堂平38-201
電話 022-738-7385

お名前	フリガナ	性別 男 女
住 所	郵便番号 ()	
TEL		参加人数 人

※〔講演会〕

(ご質問があれば簡単にお書きください)

〔相談会〕

(ご相談したいことについて簡単にお書きください)

申し込み期限 5月17日（日）消印有効
定員となり次第、締め切りとさせていただきます。