

第17回 尼崎市性教育講演会 現地参加返信用紙

開催日時 2024年7月11日（木） 14:00～16:45

※コロナ禍における開催により以下の注意事項を厳守してください。

- ① 参加希望者は、下記に必要事項を記入のうえ FAXもしくはQRコードより現地参加を選択し、お申し込みください。
- ② 会場の収容人数を 申し込み先着150名に制限いたします。

〆 切 : 7月8日（月）

FAX番号 : 06-6480-1140

もしくは

<https://forms.gle/WHLyzBdfBNAQhi5eA>



お名前 : _____

() 医療関係者 () 教職員 () その他

所属先施設名 (現在ご勤務されていない場合はなしとご記入ください)

電話番号 (緊急連絡先) : _____

メールアドレス : _____

ご記入いただきました内容は、厳重に管理し、本講座でのご連絡等が必要な場合にのみ使用させていただきます