

## 参加 申込

1月21日（火）17時までにお申し込みをお願い致します。

※当日の受付も致しておりますが、準備の都合上、期限までにお申し込み下さいます  
ようご協力お願い申し上げます。

※ご記入はお差支えのない程度で結構です。

また、ご記入頂きました情報は、厳正に管理し、官公庁への報告以外に開示・提供する  
ことはございません。

FAX 返送先 : 03-6447-0821 e-mail : office@jmwa.or.jp

|             |   |        |  |
|-------------|---|--------|--|
| ふりがな<br>ご氏名 |   | 電話番号   |  |
|             |   | FAX番号  |  |
|             |   | E-mail |  |
| 連絡先ご住所      | 〒 |        |  |
| ご職業         |   |        |  |
| ご所属         |   |        |  |

※定員（先着 50 名）に達し、ご参加いただけない場合は、FAX または  
メールにてご連絡いたします。

※都合により講演者が変更になる場合がございますが、ご了承ください。

## アルカディア市ヶ谷

東京都千代田区九段北 4-2-25

電話 03-3261-9921

- 地下鉄有楽町線・南北線 市ヶ谷駅  
(1 または A 1 出口)
- 地下鉄新宿線 市ヶ谷駅  
(1 または A 4 出口)
- JR 中央線 (各駅停車) 市ヶ谷駅



公益社団法人日本女医会

〒150-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷 1-3-19 ロワレル千駄ヶ谷 202

Tel 03-6447-0820 Fax 03-6447-0821

e-mail : office@jmwa.or.jp http://jmwa.or.jp