

長崎大学脳神経外科 市民公開講座

FAX参加申込票

FAX番号:095-819-7378

長崎大学病院脳神経外科医局受付 行き

本学のイベント開催に伴うガイドラインに基づき、参加者名簿の提出が義務付けられています。

氏名・電話番号・FAX番号を明記のうえ、FAXにてお申し込みください。

お連れの方がご参加される場合は、代表者が全員分明記くださいますようお願いいたします。

氏名	電話番号 (緊急連絡先)	FAX番号	3回目までの ワクチン 接種状況
(代表者)			済・未
			済・未
			済・未
			済・未
			済・未