

FAX  
送信方向

# かごしま高岡病院市民公開講座

## 参加申込用紙(FAX返信用)

平成30年 月 日

参加者氏名	
住所	
TEL	
ご質問	

**FAX 099-227-3719**

メールアドレス

**kensa@takaoka-hp.or.jp**

※「はがき」「メール」の方は、住所・氏名・電話番号をご記入の上、ご応募ください。

※「FAX」の方は、上記内容をご記入の上FAXしてください。

**かごしま高岡病院 市民公開講座係**

鹿児島市西千石町14-12 TEL(申し込み専用受付番号)099-295-3155

※「電話」の場合は、月～金曜日10:00～17:00まで