

# FAX送信状

送信先 高知県立大学 健康長寿センター  
FAX088-847-8670

申込〆切 2019年 2月 28日 (木)

ふりがな  
氏名

ふりがな  
氏名

ふりがな  
氏名

ふりがな  
氏名

ふりがな  
氏名

以下、申込代表者のご連絡先を教えてください

ご所属

電話番号・FAX番号・メールアドレス

(※満席の場合は、お断りする場合があります。満席状態になりましたら、大学側からご記入いただきました連絡先にご連絡をさせていただきます。連絡がない場合は、直接会場にご来場ください。)

ありがとうございました。当日のご参加をお待ちしています。