

ワンヘルスに関する連携シンポジウム申込書

申込日 平成29年 月 日

シンポジウム名	ワンヘルスに関する連携シンポジウム - 薬剤耐性 (AMR) 対策
日時	平成29年11月27日 (月) 13:00~17:30 (受付開始12:30~)
場所	日本医師会大講堂 (東京都文京区本駒込2-28-16)

<申込先>

株式会社ツクルス内 ワンヘルスシンポジウム事務局

〒176-0004

東京都練馬区小竹町2-71-5北野ビル2F

TEL: 0776-22-0608

FAX: 03-6909-3478

E-mail: onehealth-jimukyoku@tsukurusu.com

申込締切：平成29年11月17日 (金)

下記の必要事項を記入して、左記申込先まで

FAX、郵送またはE-mailにてお申し込みください

フリガナ	
氏名	
フリガナ	
所属	
E-mail	
TEL	

※参加証をE-mailでお送りします。

※E-mailが無い場合は、郵送またはFAXいたしますので、郵送先またはFAX番号をご記入ください。

住所	〒 -
FAX	

<申込方法> 必要事項を記入の上、FAX、郵送またはE-mailにてお申し込みください。

FAX

03-6909-3478

郵送

〒176-0004 東京都練馬区小竹町2-71-5北野ビル2F
株式会社ツクルス内 ワンヘルスシンポジウム事務局 担当：前原

E-mail

onehealth-jimukyoku@tsukurusu.com