



FAX 0120-73-2062

## 参加申込書

**第114回日本小児科学会学術集会  
「市民公開講座」への参加を申し込みます。**

●後日、参加証をお送りいたしますので、太枠内は必ずご記入ください。

住 所 〒
電話番号
ふりがな
名 前
所属(専門職の方のみ)

●お二人以上でお申し込みされる場合は、ご一緒にいらっしゃる方のお名前をご記入ください。

ふりがな	ふりがな
名 前	名 前
ふりがな	ふりがな
名 前	名 前

●保育希望(対象:1歳から就学前までのお子さま) ※保育を希望される方のみご記入ください。なお、お子さまの会場への同伴は可能ですが、周りのご迷惑とならないようお願いいたします。

<input type="checkbox"/> 希望する	ふりがな
	お子さまの名前
	性別(男・女)      年齢(      歳)
	ふりがな
	お子さまの名前
	性別(男・女)      年齢(      歳)

●講師に対して質問したいことがございましたら、お書きください。  
※質問は一般的な内容に限らせていただきます。また、時間の都合によりすべての質問にお答えできませんので、あらかじめご了承ください。

\_\_\_\_\_ 先生へ質問です。

-----

-----

-----

-----

-----