

FAXは092-566-0194 (日本アレルギー協会九州支部宛)

郵送は〒811-1394 福岡県福岡市南区屋形原 4-39-1 国立病院機構福岡病院アレルギーセンター内  
公益財団法人日本アレルギー協会九州支部宛

## 第30回アレルギー週間記念講演会 in 福岡 参加申込書

下記の項目を全て記入いただき FAX または郵送をお願いします。

参加者名：

---

年齢：

---

お住まいの地域：

---

連絡先 (TEL)：

---

職業：

---

申込完了の御連絡はありませんのでご了承下さい。

定員に達した場合は電話連絡をさせていただきます。

上記の点、ご確認の上御申込をお願いします。

公益財団法人日本アレルギー協会九州支部