

参加お申し込み方法

電話、FAXまたはWeb(申込フォーム)よりお申し込みください。
締め切りは8月15日(月)です。(保育のみ8月10日(水)までとなります)
名前、住所、電話番号、第2部・第3部のご選択、保育希望の有無、講師に対する質問、所属(専門職の方)をお知らせください。
※二人以上でお申し込みされる場合は、参加者全員の名前をお知らせください。
※FAXの場合は、下記の参加申込書にご記入の上、送信ください。
※後日、参加証をお送りいたします。定員になり次第締め切らせていただきます。

【お申し込み先】

ぜん息・アレルギーフォーラム事務局

電話:0120-409-577、03-5354-5214(受付時間 平日9:30~18:00)

FAX:0120-602-134

Web(申込フォーム):「ぜん息などの情報館」で検索

トップページ ⇒ 情報を知りたい「イベント情報」 ⇒ 「ぜん息予防講演会」より

ぜん息・アレルギーフォーラムのページを選択ください

【お問い合わせ先】

ぜん息・アレルギーフォーラム事務局(株式会社ヒップ) 電話:03-5354-5214

独立行政法人環境再生保全機構 予防事業部事業課 電話:044-520-9572



アクセス方法:新幹線、JR線、京急線の「品川駅(高輪口)」徒歩約2分

参加申込書

「ぜん息・アレルギーフォーラム」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)

- 第2部および第3部につきましては選択制になっております。ご希望の講演または実技指導に○印をお付けください。

第2部 講演	第3部 実技指導
ぜん息	ぜん息
アトピー性皮膚炎	アトピー性皮膚炎
食物アレルギー	食物アレルギー

- お二人以上でお申込みされる場合は、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。

<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)

- 質問したいこと ※どの講師に対する質問なのか、講師の名前を併せてご記入ください。

FAX 0120-602-134