

平成30年度 災害時等の熱中症対策シンポジウム

お申し込み用紙

■以下のフォームにご記入の上、下記事務局へFAXにてお申し込みください。

※参加票はメールにてお送りします。

※メールアドレスがない方に限りFAXで送信します。アスタリスク(*)のついた項目は必ずご記入ください。

申込締切:2019年**3月13日**(水) 17:00 必着

氏名 *	姓	名
氏名(フリガナ) *	セイ	メイ
職業・業種等 (個人でお申込の方は 「個人」とご記入ください)	自治体・企業名 *	
	所属部署・役職名	
TEL *	()	-
FAX *	()	-
E-mail *		

お申し込みFAX: **03-5966-5773**

●お問い合わせ●

「平成30年度 災害時等の熱中症対策シンポジウム」事務局

〒171-0042 東京都豊島区高松1-1-11

TEL : 03-3554-5170(10:00-18:00 土日・祝日を除く)

Email : heat-measures0315@stage.ac

※ご記入いただいた個人情報はご本人の承諾なく本シンポジウムに関する連絡以外には使用いたしません。