FAX申込用紙

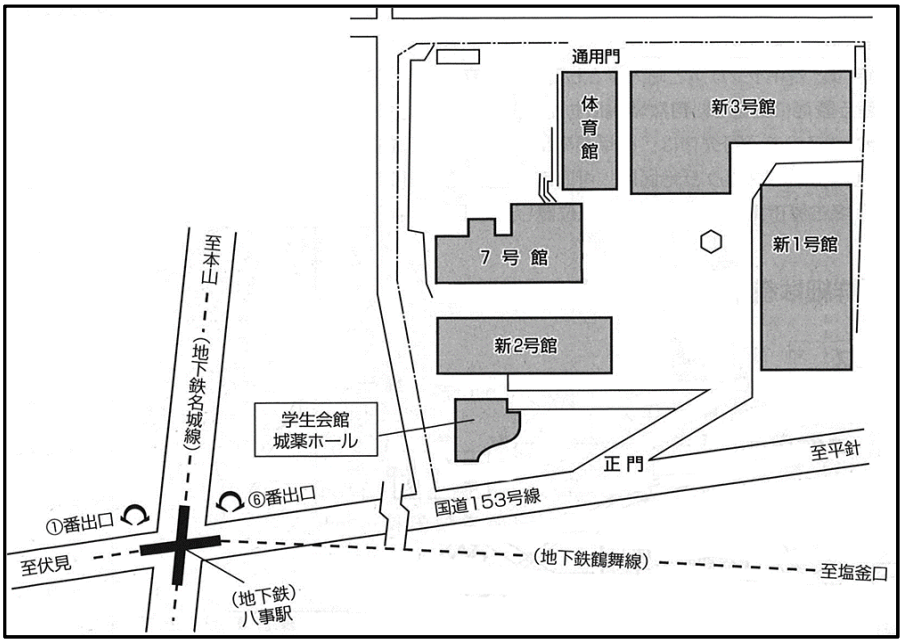
送信先：052-834-8090（名城大学薬学部事務室）

締め切り：７月３１日（ただし定員に達しましたら締め切ります）。

名城大学公開講座　家族で学ぼう　くすり教室

参加児童氏名	小学校名	学年
ふりがな		
保護者氏名	連絡先電話番号	メールアドレス（必須）

8月5日（土）　１４：３０～１６：３０（受付１４：００～）



受信後２４時間以内（土日の場合は週明け）に確認メールをお送りします。
申し込み後のキャンセルなどの連絡先：０５２－８３２－１１５１（代表）
汚れてもよい服装でお越しください。