

FAX申込用紙

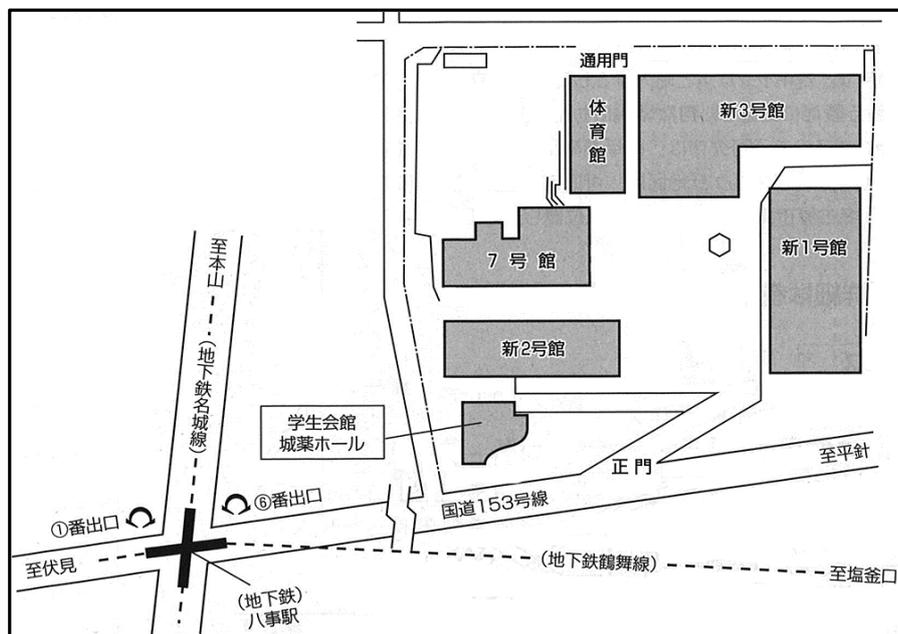
送信先：052-834-8090（名城大学薬学部事務室）

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。