

アレルギー相談をテーマにした第5回事例検討会 参加申込書

送付先：NPO 法人アトピッ子地球の子ネットワーク

送付先は FAX：03-5291-1392 または E-mail：info@atopicco.org

9/22(金)申込〆切

●団体名： _____ 担当者名 _____

●住所：〒 _____

●連絡先：TEL _____ メール _____

■以下は、該当する項目に✓印をお願いします■

- 1 9月30日(土)事例検討会に参加します。参加費5,000円です。
名札を作るためお名前をお聞きしています。

人数 _____ 人 参加者名 _____ 参加者名 _____

参加者名 _____ 参加者名 _____

- 2 お弁当(アレルゲン除去)1個1000円を申し込みます(支払いは当日です)。

1. 除去が必要なアレルゲンはなし
2. 除去が必要なアレルゲンがある

→アレルゲン (_____)

- 3 30日(土)17時30分からの懇親会に参加します。(参加費は3~4,000円程度を予定)

- 4 事例検討会を協賛します(1口5万円)

*ご協賛いただいた企業につきましては、開催後に作成する報告集に掲載させていただきます。

→口数： _____ 口

請求書が必要 請求書は不要