

FAX 申し込み

市民公開講座参加希望

第49回日本痛風・核酸代謝学会総会 運営事務局

福田商店広告部 学会事業部

TEL : 06-6231-2723 (平日 9:00~17:00)

年 月 日

お名前

() (歳) (男 ・ 女)

ご住所

都道府県のみをお書きください。

電話番号

() —

FAX番号

() —

参加人数

人

その他

痛風・高尿酸血症と生活習慣病について、
先生方にお聞きしたいことがありましたら、こちらにご記入ください。

※ご提供いただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法律および関連法令、関連省庁等のガイドラインを遵守し、事務局プライバシーポリシーに則って適切に取り扱います。

個人データ管理責任者：第49回日本痛風・核酸代謝学会総会事務局 大森 啓次

申し込みメ切り
2月12日(金)まで

FAX番号 06-6231-2805 (24時間受付)