

## 第34回 全国筋ジストロフィー福岡大会 参加申込書

( ) 支部  
代表者氏名

電話

(ふりがな) 参加者氏名	年齢	住 所	資料代	懇親会	宿泊予約			性別 患者 家族 一般	車イス利用 有 無	呼吸器使 用 有 無	その他	合計金額
					11月1日 (前泊)	11月2日 (当日)	11月3日 (後泊)					
(例)ふくおかたろ 福岡 太郎	30	〒810-8587      TEL092-771-7171 福岡県福岡市中央区大名2丁目6-60	○ 1,000	○ 8,000								9,000
		〒                      TEL					7月31日で受付を終了しました。					
		〒                      TEL					7月31日で受付を終了しました。					
		〒                      TEL					7月31日で受付を終了しました。					
		〒                      TEL					7月31日で受付を終了しました。					
		〒                      TEL					7月31日で受付を終了しました。					
		〒                      TEL					7月31日で受付を終了しました。					
		〒                      TEL					7月31日で受付を終了しました。					
		〒                      TEL					7月31日で受付を終了しました。					
<b>合計金額</b>												

- 資料代・懇親会      : 9,000円 (患者さん: 8,000円・小学生以下: 5,000円)
- 資料代                : 1,000円

- 参加申し込みはFAXかEメールで申し込んでください。
- **宿泊の受付は平成30年7月31日で終了しました。**
- 締切後の宿泊希望者は、各自でご予約ください。

\* 申し込んでキャンセルをした場合は20日前までは全額、それ以降は宿泊費の半額の返金になります。

(希望がありましたら記入ください)

(申し込み先)

FAX    0940-42-1013                      白木洋

Eメール   hrrmn140@ybb.ne.jp

(参加費振込先は)

銀行名 福岡銀行 普通    千鳥支店

口座番号                      336141

日本筋ジス協会 代表 白木 洋

連絡先    九州地方本部                      白木 洋  
090-3732-6263