

FAX : 052-322-4734

2025年3月8日 第76回ばんたね病院 ばんたね健康セミナー参加申込書

申込日 年 月 日

(申し込み先)

藤田医科大学ばんたね病院
総務課・坂本 医事課・猪飼
〒454-8509 愛知県名古屋市市中川区尾頭橋三丁目6番10号
TEL: 052-323-5792 FAX: 052-322-4734

お申し込みは
電話またはFAXにて
お願いいたします。

参加されるすべての方の名前を記入してください。

フリガナ			
氏名	申込者様のお名前	ご家族様のお名前	ご家族様のお名前
体験シリーズ (どちらかに☑)	希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 注) 定員に達した場合は、セミナー(講演)参加のみとなります。ご了承下さい。		
※ 必 須 自 宅 住 所	〒 都 道 府 県		
※ 必 須 TEL又は携帯電話		FAX	

会場のご案内

《 交通アクセス 》

- 公共交通機関でお越しの方
JR・市バス・三重交通バスの各駅・停留所(尾頭橋)より徒歩5分
- 車でお越しの方
病院有料駐車場あり
タワー駐車場(72台)
第一駐車場(21台)、第二駐車場(15台)
第三駐車場(41台)、第四駐車場(9台)
第五駐車場(21台)、第六駐車場(6台)
第七駐車場(7台)

病院西棟5階
第1会議室



○個人情報の利用目的

取得した個人情報は、以下の利用目的にのみ利用し、それ以外の目的には利用いたしません。

- ①ばんたね病院セミナーの申し込み
- ②お問い合わせに対する回答等のご連絡
- ③健康セミナーではお顔が特定されない写真を当院の広報誌に掲載を目的として利用させていただいております。同意して頂けない場合には受付まで申し出てください。