大阪市大医学部教職員学生・復興支援ボランティアグループ「なにわすまいるず」

「復興支援シンポジウム」申込書

※個人情報は、参加者数の把握とこちらからの連絡が生じた場合にのみ使用させていただきます。

１．シンポジウム

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お名前 | ご所属 | 連絡先メールアドレス |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3名以上お申し込みの場合は、余白にご記入ください。

２．交流会（会費制　3000円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お名前 | ご所属 | 連絡先メールアドレス |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3名以上お申し込みの場合は、余白にご記入ください。