



FAX送信

058-271-1651

教えて！ COPD ～ガンだけじゃない！タバコで起こるコワイ肺の病気～

FAX参加申込書

住 所	〒			—
電話番号	()			
氏 名			年 齢	
職 業			参加人数	

※記載していただいた個人情報は、セミナーご参加の受講票の通知以外には利用致しません。

申込み方法

参加ご希望の方は、上記参加申込書に必要事項をご記入の上、FAX、WEBまたはハガキでお申込みください。受講票をお送りします。

◎下記いずれかの方法でお申込みください。

FAX

058-271-1651

WEB

<https://forms.gle/4qpjjjuq9xWnBEPtv6>

右記のQRコードよりお申込みください。→



ハガキ

〒500-8510 岐阜市藪田南3丁目5-11
岐阜県医師会「COPD県民公開講座」係

▼ハガキの場合はこの部分を切り取り添付してください。

参加申込書 3/9(日) COPD県民公開講座

●住所 〒 —

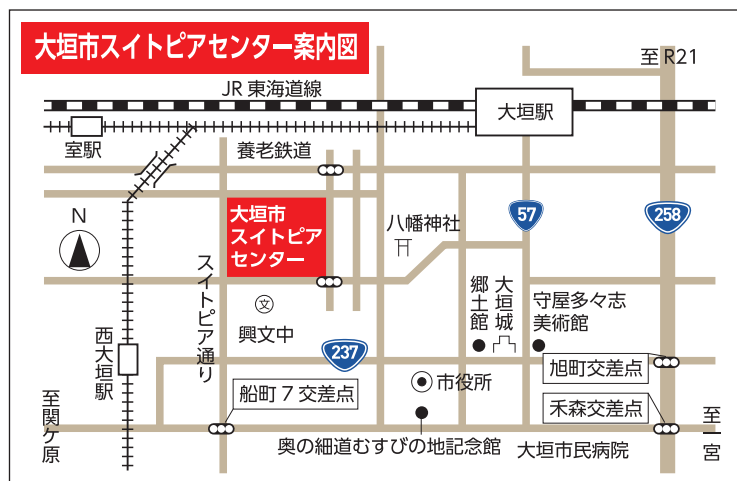
●電話番号 () —

●氏名 ●年齢

●職業 ●参加人数

※記載していただいた個人情報は、セミナーご参加の受講票の通知以外には利用致しません。

※申込締切：令和7年2月28日(金)まで ※定員になり次第締め切らせていただきます。



会場・アクセス

大垣市スイトピアセンター

〒503-0911 大垣市室本町5-51 TEL: 0584-74-6050

- 電車/JR「大垣駅」下車徒歩15分、タクシー7分
- 車 /「大垣IC」から車で20分
- バス/名阪近鉄バス（岐垣線）「スイトピアセンター」下車

お問い合わせ

岐阜県医師会「COPD県民公開講座」係

〒500-8510 岐阜市藪田南3丁目5-11

TEL.058-274-1111 / FAX.058-271-1651