下記のご出席票に記入の上、**４月28日**までご回答お願い致します。

メール：[info@jamna.jp](mailto:info@jamna.jp) （担当：栗原）

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ご出席票**

日　程：平成28年5月13日（金）17：00～

場　所：医療法人偕行会　名古屋共立病院　外来棟5階  
 （名古屋市中川区法華一丁目172番地）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 御氏名  Name | 企業・団体名  Name of Company/Organization | 御役職  Position |
| 1. |  |  |  |
|  |  |  |

ご連絡先（ご担当者さま）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 御氏名 | 部署 | 御役職 |
|  |  |  |  |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------