宮崎県医師会経理課（渡邊・松本）行
FAX・0985-27-6550

第４回ふれあいパーティ申込み

日程　5月25日（土）１８時～
場所　リッチモンドホテル「オルトカェ」

※県医師会会員ご家族のお申込みの場合は、会員名と続柄を記入してくだい
（会員名　　・続柄　　）

ふりがな 氏　　名	
職　　種	
生年月日	年　　月　　日　（　　歳）
性　　別	女性
勤 務 先	
携帯電話番号	
E-mail	
男性の希望年齢	

※申込受付後、事務局から確認のご連絡をいたします。
３日以内に連絡がない場合は再度ご連絡ください。

受付日		受付番号	