ＦＡＸ：　　申込書のみを送信のこと

行き

※切日期日　年　月　日（　）

年度（平成　年度）　近畿病院図書室協議会(KHLA)

第　回研修会

研修会に参加します。

会員施設コード：	
会員施設略称：	

施設名	フリガナ	
所在地	〒	
電話		
ＦＡＸ	（FAX機器の設置場所：　　）	
e-mail		
参加者	フリガナ	
	氏名	
	図書館業務経験年数	年　　か月
参加者	フリガナ	
	氏名	
	図書館業務経験年数	年　　か月

ご質問などございましたら、こちらにお書き下さい。

ＦＡＸ：　　申込書のみを送信のこと