

◎お申し込みはFAXで



参加申込書

FAX: 03-3215-7112

(学会事務局)

日本Men's Health医学会メンズヘルス機能性食品セミナー2017

平成29年10月7日(土) 東京大学伊藤国際学術研究センター

施設名			業種	
ご住所	〒 (       -       )		TEL	
			FAX	
参加者 ご氏名	ご職種	氏 名	ご職種	氏 名
※ご連絡を差し上げる場合のE-mailアドレスをご記入ください				
E-mailアドレス				

※ご記入いただいた個人情報につきましては、次の通り適切な安全管理措置を講じます。

1.本セミナーの実施に当たって使用し、それ以外の目的には使用いたしません。 2.第三者への提供は行いません。

お問い合わせ先

日本Men's Health医学会事務局

担当：波間、小田

株式会社ライカ 内

〒100-7026 東京都千代田区丸の内2-7-2 JPタワー26階

TEL: 03-3201-1116 / FAX: 03-3215-7112

E-mail: info@mens-health.jp