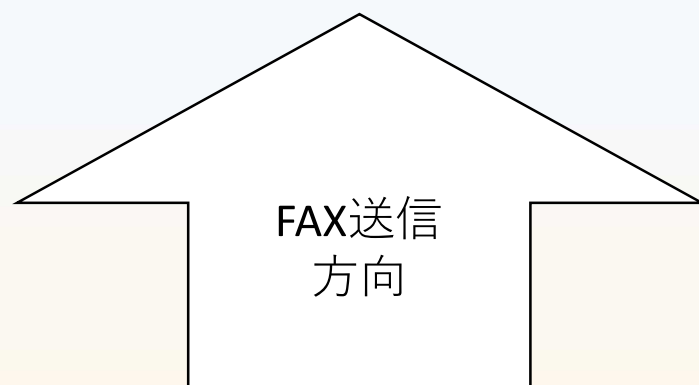




FAX：0771-24-4030

亀岡市医師会市民公開講座 事務所行

お名前	
参加人数	人
ご連絡先 (日中連絡のつきやすい 電話番号)	

* 個人情報の取り扱いに関しまして、本講演会以外の目的には使用いたしません。