

申し込み先：宮城県助産師会

FAX：022-774-1970

2019年2月16日（土）「母乳育児シンポジウム」申し込み

申し込み日 平成 年 月 日

氏名：
フリガナ：
連絡先電話番号（必須）：
住所（必須）：
所属：
宮城県助産師会（必須）：会員 ・ 非会員
助産師免許番号（必須）：

*参加費は、当日会場で申し受けます。お釣りのないように、ご用意ください。

*FAX 申し込みの場合は、受付完了の返信はいたしません。

問い合わせ：E-mail kensyu@midwife-miyagi.net

TEL 022-244-8007