送付先：一般社団法人食物アレルギーフォーラム(FAF)事務局宛

　　　　faf@foodallergy-forum.org　FAX:03-5291-1392　申込〆切：7月16日(火）

＊メール添付、申し込み内容をメール本文に記載、またはFAXでお送りください。

＊会員の有無、初回の出欠も必ずご記入ください。

＊FAFホームページからWord参加申込書をダウンロードできます。近日中にアップ予定。

　<http://www.foodallergy-forum.org>

ＦＡＦ2019食物アレルギー連続講座参加申込書

（おひとり一枚でお申し込みください。）

□FAF法人会員として入会する　□FAF個人会員として入会する

□FAF法人会員である　□FAF個人会員である　□会員ではない　 記入日：2019年　　月　　日

●氏　名： 　　●懇親会：　□ 出席　　□ 欠席

●所　属：

●部　署：

　　　　〒

●住　所：

●連絡先：tel： fax：

●E-mail：

＊手書きの場合は、アンダーバー、ハイフン、ドットなどを分かりやすく表記してください。

＊所属を同じくする参加者が複数名いる場合は下記にご記入ください。

◎第一回7/23の出席報告（代理参加の場合は以下に代理者のお名前・連絡先を記載ください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 代理者氏名：部署名 | 代理者E-mail | 懇親会予定 |
| □本人が参加する□代理者が参加する | 氏名：部署名： |  | □ 出席□ 欠席 |

＊懇親会の当日キャンセル及び連絡なき欠席の場合はキャンセル料をお支払いいただきます。

＊申込書到着後、申込み完了メールをお送りいたします。

＊入会申込書は当法人HPよりダウンロードできます。年会費：法人3万円/1口、個人3千円/1口。

■問合せ：一般社団法人食物アレルギーフォーラム(FAF)事務局

tel.03-5291-1390　fax.03-5291-1392

E-mail: faf@foodallergy-forum.org

HP: <http://www.foodallergy-forum.org>

〒169-0075東京都新宿区高田馬場1-34-12

竹内ローリエビル405