

# 30TH ANNIVERSARY SEMINAR

## ROTH STUDY CLUB JAPAN

この度はセミナー参加のお申し込み誠にありがとうございます。  
お手数ですが下記項目に御記入のうえFAX送信をお願い致します。

FAX 03-3258-2235  
後援 株式会社 トミーインターナショナル

ご氏名

---

ご氏名(ローマ字)

---

勤務先医院名

---

ご連絡先住所

〒

---

---

メールアドレス

---

TEL

---

FAX

---

懇親会参加の有無

参加  欠席

通信欄