



新しい出会いをしてみませんか？

【日時】平成30年10月27日(土) 17:00~20:00 (受付 16:30~)

【会場】pentハウス (PENTHOUSE)

千葉市中央区中央港 1-28-6 ケーズリゾートビル 5階 TEL 043-203-3900
(JR京葉線・千葉都市モノレール 千葉みなと駅 下車 徒歩5分)

【会費】男性・女性ともに 7,000円 (当日、現金にてお支払いください。)

【参加資格】千葉県医師会会員または千葉県歯科医師会会員の独身の男女

いずれかの会員が紹介する独身の男女

(45歳くらいまで)

【募集人数】 **男性20名** **女性20名** [先着順]

【服装】自由(平服) **ただし、**        
ハロウィンパーティということで、**オレンジ色**の物を**ワンポイント**で身につけてお越しください。

【申込方法】裏面をご参照いただき、メール・FAX・インターネットにてお申込みください。

【申込期限】平成30年10月10日(水)

注意事項 ▲

- ※お申込みいただいた内容は適切な管理の下、本「多職種意見交流会」以外では使用いたしません。
- ※既婚の会員等が付き添いでお申込みされる場合、事務局までお問い合わせください。
- ※お申込み後のキャンセルにつきましては、速やかに事務局までご連絡ください。
- ※当日はご本人確認をいたしますので身分を証明できるものをご持参ください。
- ※会場内外で発生した事故、盗難、トラブル等について、主催者・会場は一切の責任を負いかねます。
- ※モラルやマナーを守れない方にはご退場いただく場合もございます。

以上、お申込みをいただいた時点でご了承いただいたものといたします。

☆三 カップルご成立には**素敵なプレゼント**がございます☆三 ご参加された方にも**粗品**をプレゼント！

【問合せ先】千葉県医師会 総務課 山口 TEL 043-242-9243

「多職種意見会(婚活交流会)」参加申込書



下記にご記入後、FAXにて送信していただくか、必要事項（氏名(ふりがな)・性別・生年月日・施設名・連絡先）をご記入されたメールまたはインターネットにてお申込みください。

千葉県医師会会員 参加申込 欄

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏名		性別	男・女	年齢	満	歳
地区	医師会					
施設名		診療科目				
電話番号		メールアドレス				

会員以外の参加申込（会員の紹介がない場合、参加できません。）

紹介される 会員氏名		地区	医師会
---------------	--	----	-----

参加者記入欄（すべてご記入ください）

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏名		性別	男・女	年齢	満	歳
現住所	〒					
TEL		FAX				
メールアドレス						
職業 職種	<input type="checkbox"/> 医師・歯科医師 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 医療関係者（ <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> その他（					
勤務先						
勤務先 住所						

※上記に記載いただきました個人情報は本「多職種意見交換会」以外では使用いたしません。

※お申込みを受付後、詳細についてメールにてご連絡いたします。

※先着順となっております。定員となった場合、キャンセル待ち等についてご連絡いたします。

【お申し込み先】 いずれかにより平成30年10月10日までにお申し込みください。

FAX： 千葉県医師会 総務課 宛 043-246-3142

メール： 千葉県医師会 総務課 山口 宛 h.yamaguchi@office-cma.or.jp

インターネット：