

徳島県歯科医師会 FAX 番号 088-631-4179

いきいき健口寄席 in 徳島 FAX 申し込み用紙

3月4日（日）入場券希望

住所 〒	-
	市・郡 町・村
フリガナ	
氏名	
電話番号	
年齢	歳
職業	
参加人数	名

（アンケートにもお答えください）

今回のイベントをどのように知りましたか。

① 歯科医院のチラシ②新聞の折り込みチラシ③タウン誌④その他

なお、個人情報は「いきいき健口寄席 in 徳島」事務手続きのみに使用します。

FAX 番号 088-631-4179