

送付先メールアドレス : office\_seminar@jccg.jp

共催申込書

申込日： 年 月 日

JCCG セミナー2023 につき、その趣旨に賛同して下記のとおり、共催申し込み致します。

■ 申込枠

---

■ 御社名

---

■ 御住所 〒

---

■ 御担当部課名

---

■ 御担当者名

---

■ TEL

■ FAX

---

■ 御担当者 E-mail アドレス

---

連絡先（申込み先）

特定非営利活動法人 日本小児がん研究グループ事務局

〒460-0003 名古屋市中区錦三丁目 6 番 35 号 CBC アネックス栄 8 階

TEL : 052-734-2182 FAX : 052-734-2183

E-mail : office\_seminar@jccg.jp