

主催：NPO法人 日本慢性疾患セルフマネジメント協会

「ワークショップ同窓会 2013」

## 参加申込書

日 時：2013年4月21日（日）13:00～16:00

場 所：首都大学東京 秋葉原サテライトキャンパス B・C 会議室

ふりがな	
お名前	
お電話番号	
Eメール (あれば)	
参加した ワークショップ (覚えている範囲で)	参加日時：       年    月頃 会場名 (または地域)：

**FAX 返信先：03-5449-2362**

※お申込はお電話やメールでも受け付けます。

電話番号：03-5449-2317 (平日10時～16時)

メール： [info@j-cdsm.org](mailto:info@j-cdsm.org)