医療用機器開発研究会 ９月20日（金）例会 出欠連絡票

**下記にご記入頂き、申込期限：9月13日(金)までにメールにて事務局までご回答をお願い申し上げます。**

**会社名　　　　　　　　　　　　　　　　 　TEL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　職　名 | | 氏　名 |
|  | |  |
| 例　会 | □出席する　□欠席する | |

**＊ご連絡は、事務局（米山）までお願いします。**

**ＴＥＬ　０７８－３６０－３２６０**

**E-mail　yoneyama@kobekk.or.jp**