

《申込方法》 下記参加申込書の、必要事項を明示の上、NPO 法人アジア対口腔がん協会（AFOC）まで、FAXでお申し込みください。

●参加申込書（ AFOC・FAX 045-582-0459 ）

*複数参加の場合は、本用紙をコピーの上、お申し込み下さい

氏名 <small>ふりがな</small>		連絡先 (自宅)	(郵便番号) 〒	—
(住所)	都道府県			
電話	()	—	E-mail	
FAX	()	—		
参加区分	(該当する参加区分に、○をお付けください) 1 一般 () 2 大学生 () 3 高校生 () 4 中学生 () 5 その他 ()			※ 個人情報の利用及び提供の制限 申込書にご記入いただいた個人情報は、アジア対口腔がん協会（AFOC）の事業等に関する情報の提供や参加者募集の案内などの範囲内で利用又は提供いたします。個人情報は、取り扱い目的以外に利用したり第三者に提供することはありません。