

— FAX 送信書 —

天使大学

天使健康栄養クリニック担当 百々瀬(ももせ), 森谷(もりや)宛
(FAX 011-741-1077)

平成 22 年度「天使健康栄養クリニック」に, 次の通り申込みます。

住 所	〒
(ふりがな) 氏 名	
電話番号	
性 別	
年 齢	
身 長	
体 重	
現在治療中の 病気や投薬の ある場合は 病名や投薬名	