



じつは・・・困っているの。 おしっこの悩み

日時 2018年4月22日(日) 【講師】^{かい ふみ たけ}甲斐 文丈 先生
 開場 13:30 講演 14:00～16:00(終演予定)
 会場 アクトシティ浜松 コンgressセンター 4階 41会議室
 応募締切 2018年4月6日(金) 必着
 ※招待状の発送をもって発表とかえさせていただきます。

**HPからネットで
お申し込みの場合**

下記URLまたは、QRコードにて
杏林堂ホームページにアクセス
してお申し込みください。

[▶http://www.kyorindo.co.jp](http://www.kyorindo.co.jp)

杏林堂薬局 検索



**FAXで
お申し込みの場合**

下記の参加希望申込書に必要事項を
記入してFAXでお送りいただくか、店舗
サービスカウンター従業員にお渡し下さい。

FAX 053(453)5112
まで送信して下さい。

**郵便ハガキで
お申し込みの場合**

郵便ハガキに代表の方の、
お名前(ふりがな)、年齢、ご職業、
郵便番号、ご住所、電話番号、
杏林堂ポイントカード会員番号を明記
の上、下記宛先までご応募下さい。

- ご招待状は必ずお持ち下さい。
- 抽選は3月25日(日)・4月7日(土)の2回行います。
- 10歳未満のお子様のお申し込みはご遠慮下さい。
- 4月14日(土)までに当選ハガキが届かない場合は、落選とさせていただきます。

宛先 〒430-7713 浜松市中区板屋町111-2 浜松アクトタワー13階
(株)杏林堂薬局「4/22 健康セミナー」係

問合せ先:健康セミナー係 溝淵 TEL:0120-392-461

「杏林堂薬局 健康セミナー」参加希望申込書 **FAX:053(453)5112**

管理番号: H300422_kai

お名前	ふりがな -----	同伴者数	
			名 <small>※必ず同伴者人数を入れてください。(本人含まず)</small>
ご住所	〒	電話番号	() -
杏林堂ポイントカード会員番号 <small>※会員の方のみご記入ください。</small>	2 2 1 1		

*個人情報保護法に基づき、お預かり致しました個人情報は、本セミナー以外に利用することは致しません。なお、セミナー終了後1ヶ月以内に責任を持って廃棄致します。

備考欄 セミナーに関して、疑問に思う事やご質問、講師に聞いてみたい事などなど、自由にご記入して下さい!