

FAX送信 058-271-1651

教えて！COPD～ガンだけじゃない！タバコで起こるコワイ肺の病気～

FAX参加申込書

住所	〒	—		
電話番号	()	—	
氏名			年齢	
職業			肺機能検査申込	申込する(講座開始前・終了後) 申込しない

※ 記載していただいた個人情報は、本講座以外には利用致しません。

申込み方法

参加をご希望の方は、上記参加申込書に必要事項をご記入の上、FAX、メール、WEBまたはハガキにてお申込みください。

FAX

058-271-1651

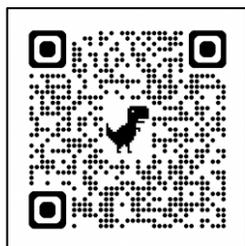
メール

gifumed@gifu.med.or.jp

WEB

<https://forms.gle/ZjPro3GQqCTNYeRu6>

右記のQRコードよりお申込みください。



ハガキ

〒500-8510

岐阜市藪田南3丁目5-11

岐阜県医師会「COPD県民公開講座」係

※申込締切：令和8年3月12日(木)

※定員になり次第締め切らせていただきます。

▼ハガキの場合はこの部分を切り取り添付してください。

参加申込書 3/20(金・祝) COPD県民公開講座

●住所 〒

—

●電話番号 (

)

—

●氏名

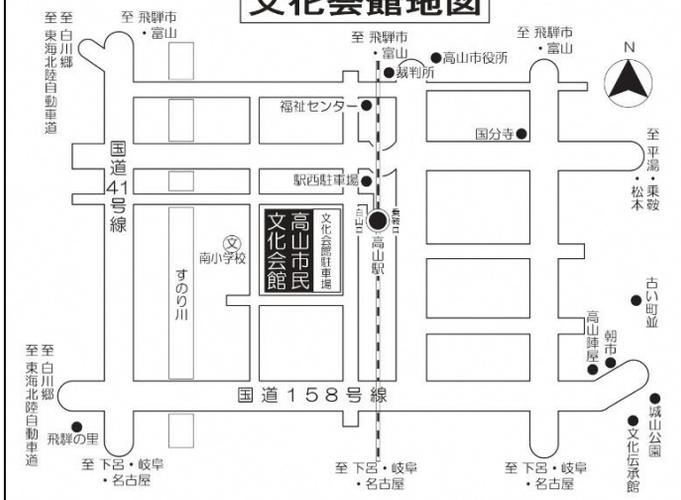
●職業

●年齢

●肺機能検査

申込する(講座開始前・終了後) ・ 申込しない

文化会館地図



会場・アクセス

高山市民文化会館 3階 「3-11講堂」

住所 〒506-0053 高山市昭和町1-188

TEL 0577-33-8333

- 電車/JR「高山駅」から徒歩2分
- 車 /中部縦貫自動車道「高山IC」から車で10分

お問い合わせ

岐阜県医師会「COPD県民公開講座」係

〒500-8510 岐阜市藪田南3丁目5-11

TEL.058-274-1111/FAX.058-271-1651

MAIL. gifumed@gifu.med.or.jp