

【ファクシミリ申込先】

鳥取県福祉保健部健康医療局健康政策課 行

ファクシミリ：0857-26-8726

申込期限：10月3日（金）

鳥取県難病フォーラム参加申込用紙

所属	氏名	参加方法 ※1	連絡先 ※2	駐車場 ※3 ○×
		・会場 ・オンライン (Webex)	電話： メールアドレス：	
<p><備考>お尋ねしたいことなどがあれば記載してください。</p>				

※1 参加方法について、会場かオンライン（Webex）のどちらかに○をしてください。

※2 オンライン参加の方はURLを送信しますので、必ず御記入ください。

※3 会場駐車場をご利用の場合は○、駐車場をご利用されない場合は×を御記入ください。

【会場案内図】

さざんか会館駐車場が満車の場合は駅南庁舎駐車場をご利用ください。（3時間無料）

※さざんか会館受付口にて無料処理が必要となります。

※その他の有料駐車場に停められた場合は有料となりますのでご了承ください。

