



# 胃・腸・肛門の病気

～リスクの受け止め方と健康管理～

日時 2018年3月4日(日) 【講師】<sup>あさのみちお</sup>浅野 道雄 院長  
 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 3階 31会議室  
 応募 2018年2月21日(水) 必着  
 締切 ※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な事項を  
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2月13日(火)・22日(木)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。
- 2月28日(水)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「3/4 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: H300304\_asano

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