

京滋ドクターヘリ「愛称名」応募用紙

愛称を付ける ドクターヘリ	京滋ドクターヘリ		
愛 称	フリガナ		
	「KANSAI・」		
愛称の説明 ※愛称の意味、思いを記入してください。			
氏名	フリガナ		
住所	(〒)		
電話番号			
年齢	歳	性別	男 ・ 女

○提出先 〒770-8570 徳島県徳島市万代町1-1 関西広域連合広域医療局（徳島県保健福祉部医療政策課）
TEL: 088-621-2399 FAX: 088-621-2898 E-mail: iryo@kouiki-kansai.jp
○応募締切 平成27年1月30日（金）必着