

Please email/fax with this sheet  
こちらの申込書を email またはファックスで送付してください  
Email: [GHL@do-johodai.ac.jp](mailto:GHL@do-johodai.ac.jp)  
Fax: (011)-384-0134

## Global Health Literacy 2016 Registration Form グローバルヘルスリテラシー申込用紙

NAME/氏名: \_\_\_\_\_

PHONE NUMBER(s)/電話番号:

HOME/自宅: \_\_\_\_\_ CELL/携帯: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

EMAIL ADDRESS/メールアドレス: \_\_\_\_\_

OCCUPATION 職業/PROFESSION:職種など: \_\_\_\_\_

DAY(s)/CLASS CHOICES – PLEASE CHECK THE ONES YOU WANT TO ATTEND:

参加を希望する日程とクラスを選んで○を記入してください

ALL FOUR (3) DAYS / 全 3 日

OR / もしくは

SELECTED DAY(S) & CLASSES / 参加を希望するクラス

	29 <sup>th</sup> MON 29(月)	30 <sup>th</sup> TUES 30(火)	31 <sup>st</sup> WED 31(水)
Class 1			
Class 2			
Class 3			
Class 4			
Class 5			

THANK YOU FOR YOUR INTEREST AND ENJOY THE HIU GIFT OF GLOBAL  
HEALTH LITERACY COURSE 2016.  
お申し込みありがとうございました。