

# あおもり母乳の会 会員登録用紙

申し込み日 年 月 日

氏名（フリガナ）

職種

勤務先

郵便番号

勤務先住所

勤務先電話番号

自宅郵便番号

自宅住所

自宅電話番号

電子メールアドレス

携帯メールアドレス

\*運営経費削減のため、会議報告やその他の連絡はなるべくメールで行いたいと考えております。添付文書が受け取り可能なメールアドレスをお持ちの方は、是非、教えてください。

\*名簿管理者は齋藤美貴（健生病院産婦人科医師）と三浦初枝（国立病院機構弘前病院助産師）となります。あおもり母乳の会で連絡が必要な場合のみ使用するものとし、目的以外の使用はいたしません。

\*FAX でお申し込みの方は、上記ご記入の上、0172 - 35 - 5334（国立病院機構弘前病院助産師：三浦初枝）までお願いします。