「子どものネット依存と医学研究」申込書

お申し込みFAX：0985-69-6103

お名前	（ふりがな） （ふりがな）
団体名	※ございましたらご記入ください。
電話番号	
メールアドレス	
ご参加	※いずれかに１つに○をお願いします。 ① 会場　② ZOOMウェビナー ※当日同時配信　③ 動画配信 ※後日期間限定配信
ご質問など	

ご記入いただき、このままFAXください。

本講演に関するお問い合わせは

子どもとメディアみやざき事務局　担当：二見
メール kmmiyazaki29@yahoo.co.jp　FAX 0985-69-6103