

# レノファチケット応募用紙

**FAX : 083-933-2829**

(公財) やまぐち移植医療推進財団 事務局行き

平成27年10月25日(日)開催のレノファホームゲームのチケット応募に申し込みます。

住所	〒
氏名	
連絡先	電話番号又は携帯電話番号

お送りいただいた個人情報は、本件以外の事項では使用いたしません。

お問い合わせ先

〒753-8501

山口市滝町1-1 県庁医療政策課内

公益財団法人やまぐち移植医療推進財団

TEL : 083-932-0743

FAX : 083-933-2829

**申込期限**

**平成27年10月15日(木) 必着**