

【 FAX 送信票 】

菊名記念病院 地域医療連携室
黒川・木村・秋元・小村 宛
FAX 045 (402) 7331

第5回さあ、このときどうする？

お悩み相談ゼミナール in kikuna

病診連携を活用した心エコー

平成24年3月12日(月) 開催

上記セミナーに出席いたします。

ご施設名： _____

ご芳名： _____

恐れ入りますが **3月5日(月)迄**にご返信くださいます様お願い申し上げます。