

# 『第10回泉北地区消化器カンファレンス』申込書

日時：平成27年2月20日（土） 15時00分～17時00分  
場所：ホテル・アゴーラ リージェンシー堺 3階 「ガーデンコート」  
堺市堺区戎島町4-45-1 TEL：072-224-1121

御施設名 \_\_\_\_\_

御住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

お名前	職 種

大変恐縮ですが、**2/6（土）まで**に下記のFAX番号に、ご返信下さいますよう  
よろしくお願ひ申し上げます。

F A X : 0 7 2 - 2 3 4 - 9 1 5 5

事務局：ベルランド総合病院 地域医療連携室  
TEL：072-234-9215（直通）