『Sakai Breast Cancer Conference 』 申込書

日時:平成25年6月	120日(木)	$19:15\sim20:45$
場所:ビッグ・アイ	中研修室	

堺市南区茶山台1-8-1

御施設名			
御住所			
電話番号			

お名前	職種

大変恐縮ですが、6/13 (木) までに下記のFAX番号に、ご返信下さいます様よろしくお願い申し上げます。

FAX: 0120-53-0096

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)