

## 第3回 OBGYN

### オープンクリニカルカンファレンス申込書

日時：平成26年1月25日（土） 16時00分～18時00分

場所：ホテル第一堺 3F ウイング

〒590-0073 大阪府堺市堺区南向陽町2-2-25 TEL：072-222-8000

御住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

御施設名 \_\_\_\_\_

お名前	職 種

大変恐縮ですが、**1 / 11 (土)**まで下記の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：0120-13-9215（直通）