

『SENBOKU Liver Meeting up to date
～C型肝炎撲滅に向けて～』申込書

日時：平成30年10月11日（木）17時40分～19時00分

場所：ベルランド総合病院 地下1階 Aホール

堺市中区東山500-3 TEL：072-234-2001

御施設名 _____

御住所 _____

電話番号 _____

| お名前 | 職 種 |
|-----|-----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

恐れ入りますが、**10/9（火）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。

FAX：072-234-9155

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）