

第4回 新生児学術講演会 参加申込書

日時：平成27年1月17日（土） 16:00～17:30

場所：ベルランド総合病院 AIFホール

〒599-8247 堺市中区東山500-3

TEL：(072)234-9215 (地域医療連携室)

御施設名

御住所

電話番号

御名前	職 種

大変恐縮ですが、平成27年1月8日(木)までに下記のFAX番号に、ご返信下さいますようお願い申し上げます。

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)