

FAX返送用

第8回ベルランド
呼吸器カンファレンス
出席確認票

御施設名

御氏名

※お忙しいところ申し訳ありませんが4月28日（火）までにFAXにてご返送
下さいます様お願いします。

FAX：072-234-9155

送付先：ベルランド総合病院
担当：地域医療連携室 馬詰