ＦＡＸ返送用

第９回ベルランド
呼吸器カンファレンス
出席確認票

日　時　：　平成２１年１１月１４日(土)　16:00～18:00

場　所　：　ベルライフケアクリニック　２階多目的ホール

御施設名

御 氏 名

※お忙しいところ申し訳ありませんが 10 月 30 日（金）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