

# 第2回 新生児学術講演会 参加申込書

日時：平成24年9月13日（木） 19:00～20:30

場所：スイスホテル南海大阪 7階 芙蓉の間

TEL：(06) 6646-1111

御施設名 \_\_\_\_\_

御住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

御名前	職 種

大変恐縮ですが、**9/8（土）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：0120-53-0096**

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）