

## 第16回 ベルランド地域医療懇話会 申込書

日時:平成24年10月20日(土) 15時30分~17時00分

場所:ホテル・アゴーラ リージェンシー堺(旧リーガロイヤルホテル堺)

御施設名 \_\_\_\_\_

御住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

お名前	職 種

大変恐縮ですが、**10/6(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 : 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)