

**第4回ベルランド総合病院地域連携パス勉強会**

**申込書**

日時：平成25年9月14日（土）17時00分～18時30分

場所：ベルランド総合病院 東A棟8階 会議室

〒599-8247 大阪府堺市中区東山500-3

御施設名 \_\_\_\_\_

御住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

お名前	職 種

大変恐縮ですが、**8/24（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：072-234-9215（直通）