

FAX送信票 06—6312—1314

公益財団法人田附興風会医学研究所 北野病院 看護部 篠原和子

* FAX番号はお間違いの無いよう、ご確認ください

市北支部主催 11月22日(日)開催の研修に参加致します。

*出席の場合は、10月23日(金)までにFAXをお願いします。

施設名 _____

ご連絡 TEL _____

FAX _____

参加者氏名

公益財団法人田附興風会医学研究所 北野病院

看護部 篠原和子

FAX 06—6312—1314