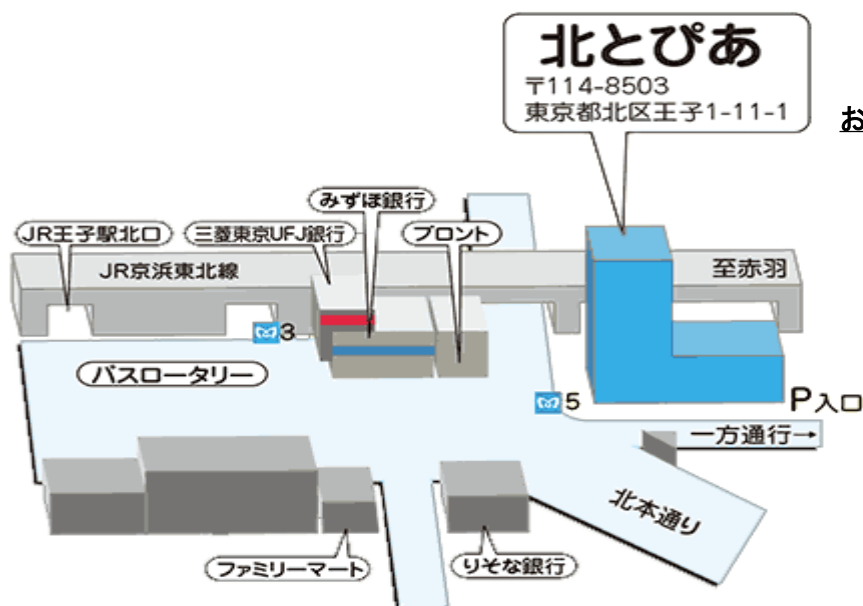


2018年3月6日(火)第3回脳卒中Forum in 城北 参加申し込み用紙

FAX番号 03-3964-9849

参加ご希望の方はこちらの用紙に必要事項をご記入の上
FAXにてお申し込みください。

ご施設名	
地区	板橋区・北区・練馬区・豊島区・埼玉・その他()
職種	医師・薬剤師・看護師・検査技師・栄養士・他()
お名前	
連絡先(電話番号or E-mail)	
ご施設名	
地区	板橋区・北区・練馬区・豊島区・埼玉・その他()
職種	医師・薬剤師・看護師・検査技師・栄養士・他()
お名前	
連絡先(電話番号or E-mail)	
ご施設名	
地区	板橋区・北区・練馬区・豊島区・埼玉・その他()
職種	医師・薬剤師・看護師・検査技師・栄養士・他()
お名前	
連絡先(電話番号or E-mail)	



*大変お手数ですが、**3月1日(木)**までに
お申し込みいただきますようお願い申し上げます。

- JR京浜東北線
王子駅下車北口より徒歩2分
- 地下鉄南北線
王子駅下車5番出口直結
- 都電荒川線
王子駅前駅より徒歩5分

連絡先: 帝京大学医学部附属病院 医療連携室
TEL:03-3964-9830 FAX:03-3964-9849