

2015年10月9日(金)STOP 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	
お名前	
連絡先(電話番号or E-mail)	
ご施設名	
お名前	
連絡先(電話番号or E-mail)	

※大変お手数ですが、10月5日(月)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。

問い合わせ先: 帝京大学医学部附属病院 医療連携室
TEL:03-3964-9830 FAX:03-3964-9849



- JR池袋駅メトロポリタン口より徒歩1分 (7:30a.m.~9:00p.m.)
- 池袋駅西口より徒歩3分