

▶▶▶ お申込み方法

下記『1.』『2.』のどちらかの方法でお申し込みをお願いいたします。

1. QRコードでのお申し込み

右のQRコードを読み取り頂き、必要事項のご入力をお願いいたします。

(Microsoft Forms上での登録となります)

第24回北江戸循環器塾参加申し込み



2. FAXでのお申し込み

下表に必要事項をご記入頂き、本用紙をFAXにてご送信をお願いいたします。

FAX番号: 03-3964-9849

お名前	
ご施設名	
職種	
メールアドレス	

▶▶▶ 会場案内

帝京大学
本部棟 4階 会議室1

-住所-
東京都板橋区加賀2丁目11-1



上の地図は略図のため、実際の地形とは異なりますのでご注意ください。

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