

お申し込み方法

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。

1.二次元バーコードでのお申し込み

右の二次元バー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27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

※病院と隣接した建物となります

—住所—

東京都板橋区

加賀2丁目11-1



上の地図は総図のため、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