

# F A X 送信票

F A X 番号 : 088-841-2280

医療法人精華園 海辺の杜ホスピタル 行

**11月21日(火) 院内研修会(公開講座)参加申込用紙**

職 種	氏 名

ご連絡先  
(医療機関名等)

電話番号

---

◆お問い合わせ先◆

(医) 精華園 海辺の杜ホスピタル  
(担当 : 管理部 橋田)

TEL : 088-841-2288  
(平日8 : 30~16 : 30)