

医療法人徳洲会
湘南鎌倉総合病院
広報室 宛

第1回先端医療セミナー FAX 申込書

- 会場参加
- Zoom 参加 (Web)

※参加形式にチェックをいれてください

※Zoom でご参加の場合、参加 URL をメールにてお送りさせていただきます。

(参加希望者)

	所属	氏名	メールアドレス	施設ツアー出欠席
1				
2				
3				
4				
5				

注) 2月10日までに FAX をお送りください。参加を希望されない場合は返信不要です。

FAX:0467-45-0190



←左記 QR コードからもお申込みができます。