

(添書不要)

FAX 0237-71-1506

県立河北病院 地域医療支援部 加藤宛

医科歯科連携研修会(2020.2.26開催)聴講申込書

貴機関名 _____

連絡担当者(職・氏名) _____

電話番号 _____ FAX 番号 _____

氏 名	部署名 職 名	備考

◇ 令和2年2月12日(水)までに FAXにて お知らせください。

【連絡先】

山形県立河北病院

地域医療支援部 加藤

電話：0237-71-1505

FAX: 0237-71-1506