

# 「第15回京浜慢性期医療研究会」 FAXお申込用紙

京浜病院FAX番号:03-3745-1601

お申し込み締め切り:平成30年10月17日(水)

参加者氏名	①	フリガナ 氏名	職種	受付番号
	②	フリガナ 氏名		
	③	フリガナ 氏名		
	④	フリガナ 氏名		
	⑤	フリガナ 氏名		
	参加人数	名		
施設名				
勤務先住所	〒			
電話番号	☎	FAX 番号 ※必須		
質問等ある方は 記入してください				

※会場内飲食禁止となっておりますので、ご了承ください。

※受付が完了しましたら、受付No. を記入してFAXにてご返信致します。

※10/20(土)当日はこの受付No. が必要となりますので、お持ち下さい。

※FAX番号の記載漏れがないようお願い致します。

※当日は、駐車場・駐輪場がございませんので、公共の交通機関を御利用下さい。

日時 : 平成30年10月20日(土)受付開始14:00～

会場 : 東京工科大学 日本工学院専門学校 蒲田キャンパス3号館B1大講義室

京浜病院からの通信欄※この欄には記入しないでください

(受付日:30年 月 日)

KEIHIN

医療法人社団京浜会 京浜病院・新京浜病院

担当者:(総務課)横山・長塚

E-mail:soumu@keihin-hospital.jp

TEL:03-3741-6721(代)