

『第7回泉北地区消化器カンファレンス』申込書

日時：平成25年2月9日（土） 16時00分～18時00分

場所：ホテル・アゴラ リージェンシー堺(旧 リーガロイヤルホテル堺)
4階 「ロイヤルホールI」

堺市堺区戎島町4-45-1 TEL：072-224-1121

御施設名 _____

御住所 _____

電話番号 _____

お名前	職 種

大変恐縮ですが、**2/2（土）まで**に下記のFAX番号に、ご返信下さいますようお願い申し上げます。

FAX：072-234-9155

事務局：ベルランド総合病院 地域医療連携室
TEL：072-234-9215（直通）