

# 参加申込書

締め切り  
8月19日(月)

松波総合病院 薬剤部

担当: 長谷川 宛

FAX:

058-388-0721

準備の都合上、大変お手数ではありますが事前申込みをお願いしております。

下記をご記入の上、FAXでご連絡をよろしくお願いいたします。

ご施設名( )

ここに参加者氏名をご記入下さい。

- |   |   |
|---|---|
| ■ | ■ |
| ■ | ■ |
| ■ | ■ |
| ■ | ■ |
| ■ | ■ |
| ■ | ■ |
| ■ | ■ |

合計参加予定人数: 人