

東海大学医学部付属八王子病院
事務局 山中 宛

FAX: 042-639-1112

東海大学医学部付属八王子病院
がん診療研修会

参加申込書

日時: 2019年6月29日(土) 15:00~17:15

場所: 東海大学医学部付属八王子病院TOAKIホール

ご所属: _____

お名前: _____

連絡先: _____

ご参加いただく場合は、6月26日(水)まで参加申込書を
FAXにて送信してください。

※複数名参加される場合は、お名前欄に人数分の氏名をご記入ください。