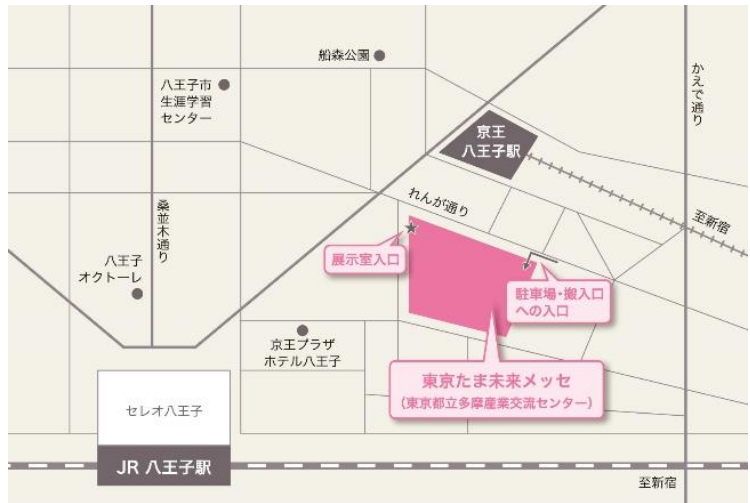


【会場のご案内】

《申込方法》

下記のQRコードまたは、
FAX用紙にてお申し込み
ください

東京医科大学八王子医療センター 第3
回 健診のための心電図・心音聴診基
礎講座 参加申込フォーム



東京たま未来メッセ

八王子市明神町3-19-2

※お問合せは、下記の医療連携室まで

第3回健診のための心電図・心音聴診基礎講座

参加申し込み票

本紙を切り離さずにそのままFAXにてお知らせください。

* 当日、直接のご参加も歓迎いたします。

医療機関名：

ご芳名： (職名)

ご芳名： (職名)

ご芳名： (職名)

FAX： 042-667-5916 東京医科大学八王子医療センター
医療連携室 直通

お問い合わせ： 東京医科大学八王子医療センター 総合相談・支援センター 医療連携室

電話： 042-667-5900(直通)