

ふらっと品川ケーススタディ(6/14)

参加申込み

〆切 6月7日(金)

品川区医師会(藁谷宛)

FAX 3471-5145

事業所名:	電話番号:
参加者氏名	職種
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

お名前はフルネームでお書きください。職種欄は役職ではなく、基本資格(職種)をお書きください。

グループ分けの参考にさせていただくためです。