

主催 出雲圏域病病連携会議

いずも医療フォーラム2019

in 大社文化プレイスうらら館

参加申込書

出雲圏域病病連携会議事務局 行き (医療法人壽生会 寿生病院)

FAX : 0853-24-2447

参加者氏名	一般・所属機関名	連絡先(TEL)

申込期限 : 2019年 (令和元年) 6月14日(金)

◆ ◇ ◆ ◇ お問い合わせ・お申込み先 ◆ ◇ ◆ ◇

〒693-0022 出雲市上塩冶町2862番地1
医療法人壽生会 寿生病院 出雲圏域病病連携会議事務局
TEL : 0853-24-2160 FAX : 0853-24-2447
MAIL : k-yata@juseikai.jp 担当 : 矢田