

F A X 送 信

宮城手の研究会事務局

仙塩利府病院 整形外科 長谷川和重 宛

FAX : 0 2 2 - 3 5 5 - 4 1 9 2

=====

第 16 回 (2018) 宮城手の外科セミナーに
参加を希望します

日時 : 平成 3 0 年 9 月 2 9 日 (土) 9:30~18:30

場所 : エーザイ仙台コミュニケーションオフィス 4 階

仙台市青葉区上杉 1-17-7 仙台上杉ビル 4 階 (地下鉄「北四番丁」近く)

昨年と場所が異なりますのでご注意ください！！

※ 終了後、懇親会 (参加無料) がありますので、是非ご参加下さい。

◆参加者氏名 : _____

◆現在の勤務先 _____

◆職種 医師 PT OT その他

◆連絡先 FAX または TEL :

E-mail :

◆懇親会参加 あり なし

(当日の申し込みも可能です)