

「実地医家のための会」事務局へ

3月5日（火）までにご返信ください

FAX 042-449-0972（担当：今成侑佳 行）

ご施設名

---

お名前

---

例 会 : 平成31年3月10日（日） 13:00~16:10

（参加費：医師 10,000円 医師以外 5,000円）

出席

欠席

---

実地医家のための会事務局

担当 今成 侑佳

〒203-0004 東京都東久留米市氷川台 2-10-10

TEL & FAX: 042-449-0972

E-MAIL: [xx.tentukuten.xx@icloud.com](mailto:xx.tentukuten.xx@icloud.com)