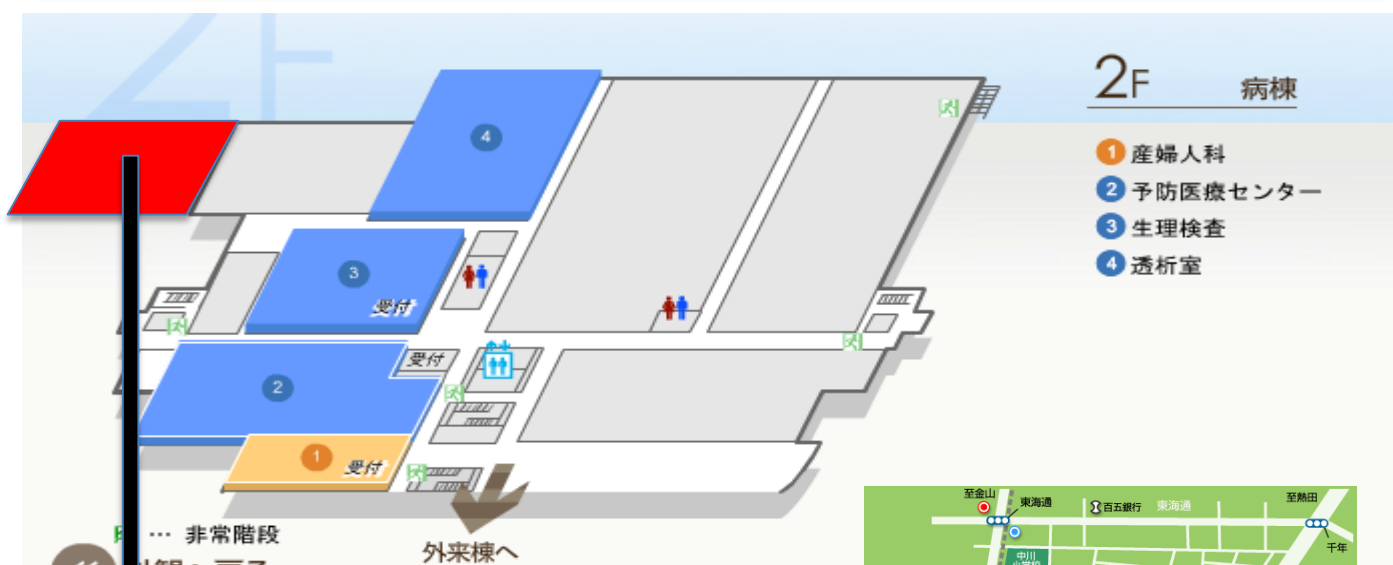


# 中部ろうさい病院 第8回脳卒中セミナー 参加申込書

## FAX:052-652-5716

### 【お申込み医療機関名・代表者氏名(人数)】



2階 大講堂

【お問い合わせ先】

中部ろうさい病院 地域連携室  
TEL:052-652-5950

