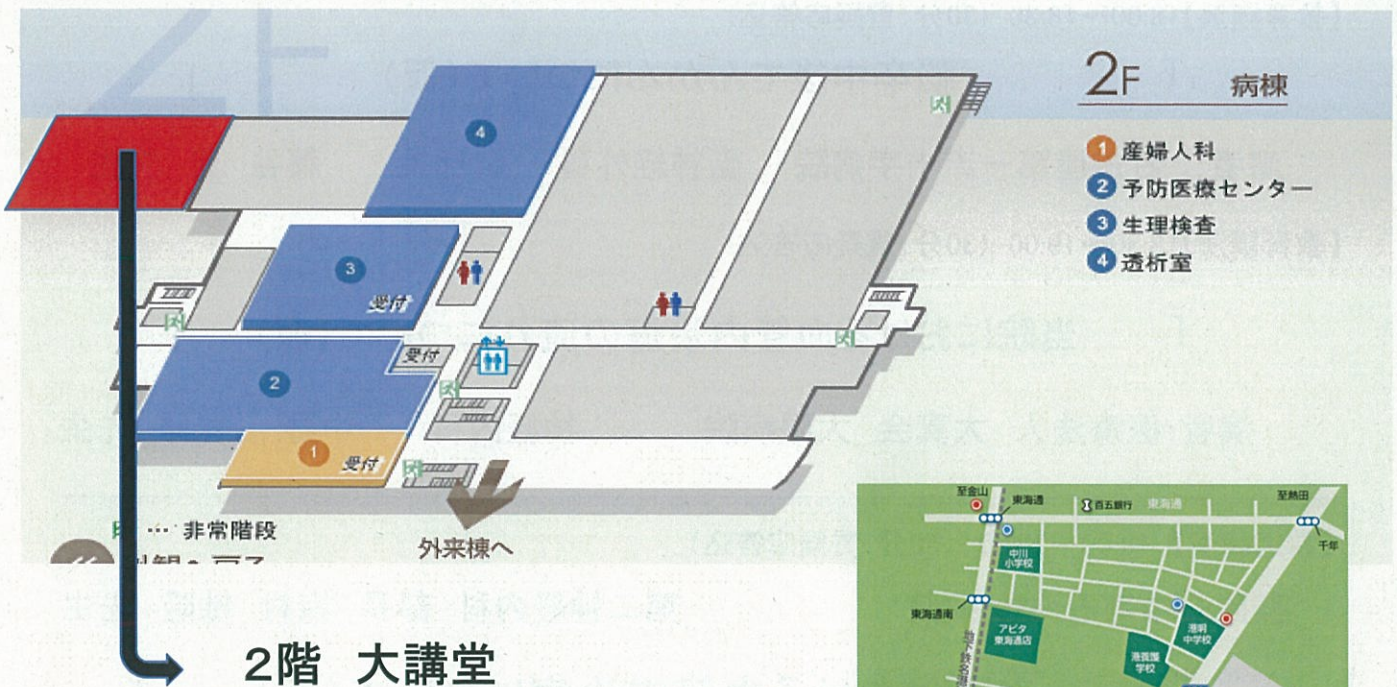


中部ろうさい病院 第9回脳卒中セミナー 参加申込書

FAX:052-652-5716

【お申込み医療機関名・代表者氏名(人数)】



【お問い合わせ先】

中部ろうさい病院 地域連携室
TEL:052-652-5950

