

揖保川病院 公開セミナー参加申込書

開催予定日	時 間	講師医師	テーマ	参加希望
9/26 (土)	14:00~15:00	立田 知大	統合失調症について	
10/22 (木)	14:45~16:00	松永 寿人	強迫とそれに関連する病気について	
11/ 7 (土)	14:00~15:30	古橋 淳夫	認知症の治療・介護	

参加ご希望のセミナーにチェックを付けてお申込みください。

所属 : _____

住所 : _____

電話・FAX番号 : _____

代表者氏名 : _____

参加人数 : _____

参加ご希望の方は、参加申込書をダウンロードの上、FAXでお申込み下さい。

※なお FAX がない場合は電話での受付も承っております。

医療法人古橋会 揖保川病院

T E L 0791-72-3050 / F A X 0791-72-5895