

参加申し込み用紙

揖保川病院公開セミナー 「科学的に正しい認知症予防」

揖保川病院

FAX:0791-72-8107

	氏名	所属	住所	TEL
1				
2				
3				
4				
5				

※個人でお申し込みの方は「所属」欄は空欄で構いません

※新型コロナウイルス感染拡大状況によっては中止することもございます
その際はご記入いただいた連絡先にご連絡いたします

※こちらの情報は公開セミナー参加に関してのみ利用させていただきます

医療法人 古橋会 揖保川病院

TEL:0791-72-3050