

返信先: 聖隷横浜病院 地域連携室

FAX: 045-715-3096

下記お申し込み用紙に必要事項をご記入の上、お手数ですが、
FAXでご返信下さい。
メールでのお申し込みも受け付けております。

8月27日 緩和ケア病棟セミナー・見学会

事業者名

お申込者名 (職種)

お申込者名 (職種)

ご連絡先 TEL

メールでお申し込みの方

Eメール: yhwebmaster@sis.seirei.or.jp

件名に「緩和ケア病棟セミナー・見学会参加」とお書きの上、
事業者名、お申込者名、ご連絡先もお知らせ下さい。

お問い合わせ: 聖隷横浜病院 看護相談室 根岸
地域連携室 045-715-3194