

出席します 施設、医院名 _____

職種

講師の先生に事前質問のある方は質問の欄にご記入下さい。(普段疑問に思っていること、わからないこと、なんでも結構です。)

先生へ

FAX 0 2 3 4-2 2-0 8 9 8