



# FAX送信状

11月8日(火)

芳賀郡市 市民公開講座／第5回 小児医療連携の会に

## ご出席

※ 参加ご希望の際は下記必要事項をご記入いただき、10月25日(火)までにFAX送信下さい。

<b>ご所属名</b>	
<b>ご参加人数</b>	
<b>ご芳名</b> ※ご参加予定の方 全員のご芳名を ご記入ください	
<b>ご質問</b> ※当日ご可能な限り ご回答頂く予定で ございます ぜひご記入ください	

**芳賀赤十字病院 地域医療連携室**

**FAX : 0285-80-5150**