FAX:054-247-6140

静岡県立総合病院　野々木　宏　宛て

平成 31 年 1 月 19 日(土)

第 6 回　12 誘導心電図伝送を考える会へ

出席する

ご所属・お役職
ご出席者名：

ご連絡先メールアドレスもしくは、お電話番号（＊必須、複数でのお申込の場合代表の方）

ご住所　〒

＜備考＞

＊恐れ入りますが、H31 年 1 月 10 日(木)までにご回答いただきますようお願いいたします。

ありがとうございました。