

2026 年 3 月 12 日 (木) 第 7 回ちぶね健康セミナー

< F A X 返信用紙 >

※右記の QR コードからもお申込みできます



千船病院 地域医療科 行
FAX 番号 : 06 - 6474 - 0161

① お 名 前 :
(ふりがな)
お電話番号 :

② お 名 前 :
(ふりがな)
お電話番号 :

③ お 名 前 :
(ふりがな)
お電話番号 :

* 参加を希望される方のお名前・お電話番号をご記入下さい。