2026年11月19日(木)第9回ちぶね健康セミナー

＜ＦＡＸ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。