

# 『公開講座』 第1回東邦ストーマクラブ 参加申込用紙

東邦大学医療センター大森病院 看護部 保刈伸代 宛

**FAX番号 03-3768-3620**

ご施設名・ファックス番号・参加される方の職種・氏名をご記入の上、FAXにてお送りください。

施設名：	
ファックス番号：	
電話番号：	
職種	氏名

\*ご質問・ご希望事項がありましたら、下記にご記載ください。