

越川病院 勝屋 行
F A X : 03-3394-2006

病院見学会申込書

日時：9月21日（木）15：00～

（14：50～受付開始）

ご所属	
お名前	・ ・ ・ ・ ・
連絡先	

越川病院緩和ケア病棟見学会に出席をご希望の方は、
9月8日（金）までにこの用紙をFAXして下さい。

お問い合わせ先：越川病院 地域相談室 勝屋

TEL：03-3394-1010