返信用FAX用紙（送付文不要）

上越総合病院　地域連携センター　宛

**上越総合病院　公開講演会　「感染性胃腸炎について」**

　　　　事業所名

　　　　連絡先：

参加される方は下記にご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 役職・職種 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※**準備の都合上お手数ですが、11月30日（金）までに**

**ＦＡＸにてご連絡下さい。**

**FAX：025-524-3140**

要望、連絡事項がありましたら下記にご記入下さい。