

「第5回 医療クラスター形成会議」 出席連絡票

FAX送付先 : 06-6833-9865

国立循環器病研究センター

総務課 広報係 星 行

TEL : 06-6833-5012 E-mail : kouhou@ml.nvvc.go.jp

■ 日 時 : 2019年1月11日(金) 10:00 ~12:00 (予定)

■ 場 所 : 市立吹田市民病院 1階 講堂
大阪府吹田市岸部新町 5-7

※ご出席いただける場合は、1月10日(木) 正午までにお手数ですが、下記
にご記載いただき、FAXかメールによりご連絡をお願いいたします。

貴社名	
ご芳名 (ご所属部署)	
Tel/Fax	
備考欄	