

# 多摩北部医療センター 整形外科 症例検討会

日程

平成29年

6月27日(火) 19:30~21:00

場所

多摩北部医療センター  
2階 大会議室

演題

演者

【演題】

手・肘・肩関節外科 2017

【演者】

多摩北部医療センター  
整形外科 鈴木 志郎



申込

裏面に必要事項をご記入のうえ、FAX送信願います。  
締切：平成29年6月20日(火)まで  
※軽食をご用意させていただきます。

お問い合わせ

公益財団法人東京都保健医療公社  
多摩北部医療センター 地域医療連携室  
TEL:042-396-3811(内線2073)  
FAX:042-391-8005

# 整形外科症例検討会参加申込票

送信先：多摩北部医療センター 地域医療連携室宛  
 FAX番号：042-391-8005

※参加申込締切：平成29年6月20日(火)まで

臨床研修会名	整形外科症例検討会
開催日	平成29年6月27日(火)19時30分～21時00分

ご連絡先	事業所名		
	住所		
	電話番号	( )	( )
	ファクシミリ	( )	( )
参加者	所属	氏名	職種

★お車でお越しの際は、当院外来駐車場をご利用ください。駐車券は、会場までお持ちください。

★些少ですが、軽食を準備しております。

