

第7回 日本多機能型精神科診療所研究会

さいとうクリニック（横浜） 施設見学会

申込み用紙

施設名：

住 所：

FAX：

メールアドレス：

参加者には後日メールにて、ご連絡致します。

もし数日経っても確認メールが来ない場合は、お電話にてご確認下さい。

参加者氏名

氏名	職種

申し込み FAX 番号：045-323-5755

TEL：045-320-2001

横浜施設見学会事務局

さいとうクリニック 担当：後藤、野村