

【返信用紙】

FAX 返信先 03-3219-0750

医療法人社団 滉志会 瀬田クリニックグループ 医療連携室 小笠原 宛

●名古屋免疫セミナー ～がん免疫治療の今、そしてこれから～ について

出席 ・ 欠席

●懇親会について

出席 ・ 欠席

ふりがな

ご芳名 : _____ 先生

ご所属 :

ご連絡可能な電話番号 :

_____ (内線 _____)

E-mail : _____ @ _____