

御返信 Fax 03-5273-0113 宛

事前登録返信用紙（送信後、当日ご持参頂ければ幸いです）

貴病院名（ ）

3/22 東京シンポジウム ご参加予定者のお名前

職種	お名前

事前登録締め切り：3月19日 午後5時（尚、当日参加も可能です）



連絡先：国立国際医療センター 副院長室  
東京シンポジウム実行委員会 事務局  
〒162-8655 東京都新宿区戸山 1-21-1  
Fax 03-5273-0113 E-mail : tshimizu@imcj.hosp.go.jp