



# FAX



みなさまの健康と心の支えに

**新潟厚生連**

**宛先:** 長岡中央総合病院  
看護部 三浦

**差出人:**

**FAX 番号:** 0258-33-9596

**FAX 番号:**

**電話:** 0258-35-3700 (代表)

**電話:**

**ページ数:** ページ数 1

**日付:**

**件名:** 2020/9/14 がんセミナー参加申込書送付

所属名		
担当者		
電話番号		
参加申込者	職種 :	氏名 :

※参加者多数の場合は、各機関ごとに参加人数を調整させて頂く場合があります。