

青森市医師会事務局 行 (FAX:017-777-1503)

第2回 あおもり県病摂食嚥下研究会 参加申込書

期日: 平成30年10月20日(14:00~) 場所: 青森市医師会館

申し込み期限: 平成30年10月17日 まで

※ 医師以外でも嚥下に関わる職業の方であれば参加可能です

所属	氏名	職種	メールアドレス等連絡先