

お手数ですが、ご回答を FAX でお願いいたします
(2月5日までにいただけると幸いです)

公益財団法人 国際口腔医療財団 (I F O C) 宛

返信 FAX 番号: 03-6459-4677

国際医療パースペクティブ

International Medicine Perspective

2012年2月10日(金)18:00~(受付開始 17:30)

ご出席

ご欠席

(どちらかを○でかこんでください)

ご芳名 : _____

ご所属 : _____
(企業、団体、部署、役職など)

ご住所 : _____

電話 : _____ FAX: _____

e-mail : _____

コメント