

## 『Monthly Com's(マンスリー コムズ)サポート』申込書

◆申し込み締切日:開催日の3日前(水曜日)まで 開催日 6月2日(土)→締切日 5月30日(水)  
開催日 10月6日(土)→締切日 10月3日(水)

◆申し込み方法:メディカルケア虎ノ門 MGビル3階 外来受付(TEL:03-5510-3898、FAX:03-5510-3899)へ  
下記いずれかの方法でお申し込み下さい  
①外来受付に提出 ②FAX ③郵送

患者様氏名				診察券 番号	
参加 希望日	月 日 (土)			参加者 人数合計	人
参加者①	氏名		続柄	電話番号	
	住所				
参加者②	氏名		続柄	電話番号	
	住所				
参加者③	氏名		続柄	電話番号	
	住所				
参加者④	氏名		続柄	電話番号	
	住所				

(料金)ご家族・ご友人 お1人につき¥2000/回

◆質問したいこと・気になっていること

--

〒105-0001 東京都港区虎ノ門 1-16-16 MGビル 3階  
医療法人社団雄仁会 メディカルケア虎ノ門  
『Monthly Com's(マンスリー コムズ)サポート』担当