

『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 5月13日(土)→締切日 5月10日(水)
 開催日 10月7日(土)→締切日 10月4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