

質問記入欄・参加申込

疾患別検査ガイド 食物アレルギー2023 学術講演会

質問記入欄

▼「疾患別検査ガイド 食物アレルギー2023」について、あるいは日常診療においてご質問したい内容などをご記入下さい。

参加申込み（会場：広島医師会館 3階 健康教育室）

住所略称・医療機関名称

医師

メディカルスタッフ

代表者氏名

名

名

送り先 広島市医師会臨床検査センター FAX 番号 082-244-0403