

会場までのご案内



病院敷地内

子どもとママ入口より入り、エレベーター
4階



駐車場

車でお越しの際は、病院駐車場をご利用下さい。
駐車券は会場受付までお持ち下さい。

第49回 高松ストーリーマケア創傷ケア検討会 参加申込書

申し込み先: (有)シーアンドシーイシハラ宛 FAX:087-863-7389

貴施設名	
電話番号	

氏名	職種	会員・非会員
		会員 ・ 非会員
		会員 ・ 非会員
		会員 ・ 非会員
		会員 ・ 非会員