

令和3年度第3回三重県循環器病対策推進協議会

脳血管疾患対策部会 傍聴申込書

申込書送付先アドレス： iryos@pref.mie.lg.jp

(三重県医療保健部医療政策課あて)

メール件名： 脳血管疾患対策部会傍聴申込

所 属	名 前

メールアドレス(必須入力)	電話番号
@	- -

※ 当日の緊急連絡等の際に使用する場合がありますため、入力可能な範囲で
ご記入ください。