

F A X 送 信 票

平成29年2月9日

送信先

岩国薬剤師会 会営岩国薬局 御中
FAX 0827-23-7978

発信元



独立行政法人 国立病院機構

岩国医療センター

〒740-8510 岩国市愛宕町一丁目1番1号

TEL (0827)34-1000 FAX (0827)35-5600

管理課 庶務 内線(7282:宮本 / 7025:村上)

送付内容

0枚 (本送信票含まず)

事務連絡

いつも大変お世話になっております。

平成29年2月14日(火)に予定しておりました”地域医療研修センター小児科カンファレンス”

は平成29年3月(日にち未定)に変更させていただきます。

案内状は、後日送らせていただきます。申し訳ありませんが、よろしくお願い致します。