送信先：大阪市立十三市民病院　糖尿病フェスタ参加希望
FAX ： 06-6150-8686

糖尿病フェスタ参加希望

住所	〒　　－
フリガナ	
氏名	
連絡先	－　　－ 参加方法について、ご返事させいただきます。 日中連絡がつく電話番号をご記入ください。

お問い合わせ先

大阪市立十三市民病院

TEL：06-6150-8000

内容について：外来・森脇
郵送について：地域医療連携室・堀島