

FAX 020-4663-5616にご送信ください

TO: 020-4663-5616

周産期医療の崩壊をくい止める会 事務局 宛

周産期医療の崩壊をくい止める会の活動・陳情書に賛同し、署名致します。

ご芳名: _____

ご所属: _____

ご専門: _____

(医療関係者以外の方は、ご所属・ご専門の欄に「一般」とご記入くださいませ)

email(任意記入): _____

(当会よりご報告をお送りさせて頂く場合がございます。)

その他コメント: