

質 問 票

あて先

ハガキ 〒060-8648 札幌市北区北14条西5丁目
北海道大学病院 肝疾患相談センター

F A X **011-706-5630**

Eメール **liver_reception@huhp.hokudai.ac.jp**

締め切り：10月15日(日)

「脂肪性肝疾患に関する疑問・質問」について

年齢：	歳	性別：	男性	・	女性	(マルをつけてください。)
-----	---	-----	----	---	----	---------------

ご質問内容：

※いただいた個人情報は、本件以外の目的には使用しません。
※時間の都合上、講座内で必ずお答えできるとは限りませんので、あらかじめご了承ください。