

## 連絡先等

### 受講申し込み・資料請求先

〒535-0021

大阪市旭区清水 2 丁目 11 番 14 号

医療法人清翠会 法人本部

連絡先：06-6953-0190

担当者：藤井 昌彦

### 苦情等相談担当者名、所属名、役職及び連絡先

氏 名：藤井 昌彦

役 職：講座事務担当者

連絡先：医療法人清翠会 法人本部

TEL06-6953-0190