

パンフレット送付依頼 Fax: 054(247)6171

静岡県立総合病院 きこえとことばのセンター

■ 送信先

静岡県乳幼児聴覚支援センター

Tel:054(247)6111

■ 送信日時

年 月 日 () :

■ 送信枚数

1 枚 (本状含む)

お送り先

■ 郵便番号

■ ご住所

■ 施設名

■ 宛先科・お名前

■ 電話番号



新生児聴覚スクリーニング検査についてのパンフレット

部



リファーマーの時に渡すパンフレット

赤ちゃんの聞こえを心配されるお母さんへ

部

<備考>