

技

我

下

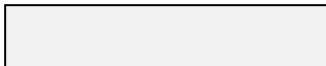
我

我

受

技

下



研究実施責任者： (整形外科)
住所：299-0111 千葉県市原市姉崎3426-3
電話番号：0436-62-1211