

脳心臓血管センターカンファレンス 参加申込書

参加をご希望される方は、この申込書に必要事項をご記入後、お手数ですが 10月 9日(火) までに、下記の送付先にメールまたはFAXにてお送り下さい。

申込日:平成30年 月 日

勤務先名			
勤務先住所			
TEL			
参加者氏名	所属	役職	氏名

※当該個人情報は、本会の活動目的以外には、ご本人の承諾なしに使用することはありません。
※資料の準備等のために参加者数を事前に把握させていただきます。
※事前申し込みがなくても、席はございますので、当日に直接会場に来ていただくことも可能です。

お問い合わせ

県立広島病院 事務局 経営企画担当
TEL:082-254-1818(内線 4261)
E-mail:t-kurisu89443@pref.hiroshima.lg.jp



082-253-8274