

青森県医師会医療企画課 宛 (FAX 017-735-7344)

(申込締切：12月3日(月))

平成30年度第4回青森県医師会母体保護法指定医研修会 参加申込書

日時：平成30年12月8日(土)午後3時～6時

場所：青森県医師会館 4階 会議室

氏名	
会員区分	会員 (所属医師会名 医師会)・非会員
都道府県名 医療機関名 医療機関住所	都道府県名： 医療機関名： 〒 TEL FAX
ご連絡先	〒 TEL FAX e-mail:
連絡事項	

※本申込書に係る個人情報は、本研修会以外の目的には使用いたしません。