

長崎県の包括的な地域医療を考える研究会 シンポジウム 申込書

○会場参加の方のみFAXでお申し込みください。

○記入欄が不足する場合は、当用紙をコピーのうえお申込みください。

FAX : 095-844-1110

【長崎包括医療研 第2回シンポジウム】 3月7日（土） 14:00-16:00

会場 長崎県医師会館 〒852-8532 長崎市茂里町3-27

医療機関・施設名	
電話番号	

お名前	職種

○ 当日は意見交換の時間を設けておりますが、お時間に限りもございますので、講演ならびに
シンポジウムの登壇者への質問がありましたら、あらかじめご記入ください。

●参加お申込みの際にお送りいただいた個人情報は適切に処理し、本研修の目的以外には使用いたしません。

【問い合わせ先】

長崎県の包括的な地域医療を考える研究会（長崎県医師会館内）

Tel: 095-844-1111 Fax: 095-844-1110 Eメールアドレス : nhik@nagasaki.med.or.jp