

送信先 FAX 025-224-6103 新潟県医師会業務一課あて

平成 29 年度日本医師会生涯教育講座
参加申込票

参加をご希望される方は、以下の所定事項をご記入のうえ各会場における開催日の一週間前までに県医師会業務一課あてに FAX（025-224-6103）等によりご返信ください。

* 講演会当日の受付も行いますが、なるべく事前申込をお願いいたします。

氏名	
所属医療機関名	
住所	(〒 -)
連絡先電話番号	
参加会場 *希望の会場を○で 囲んでください	1. 新潟県医師会館（10月21日 開催） 2. 長岡市医師会館（12月9日 開催）