

申込先 全日本病院協会 大阪府支部
(大阪府病院協会内)
F A X 06-6776-1624

「令和6年度 第1回講演会」8月27日(火)15時～
参加申込書

令和6年 月 日

病院名			
所在地			
参 加 者	氏 名		
	所属部課名		役職名
	氏 名		
	所属部署名		役職名
	氏 名		
	所属部課名		役職名
	氏 名		
	所属部署名		役職名
	氏 名		
	所属部課名		役職名
★申込受理に関し特にご連絡いたしませんので、ご了承ください。 ★申込締切：8月20日(火) ★事前お申込みのない場合、ご入場をお断りする場合があります。			