

事務局

松江医療センター 行

F A X : 0 8 5 2 - 2 7 - 1 0 1 9

T E L : 0 8 5 2 - 2 1 - 6 1 3 1

第 2 回 国立病院機構 松江医療センター

## 松江呼吸器セミナー参加申込書

開催日時 平成 2 3 年 1 2 月 3 日 ( 土 ) 1 4 : 0 0 ~ 1 6 : 0 0

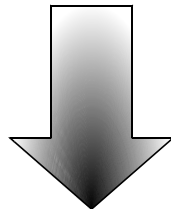
会 場 松江テルサ 1 F テルサホール

事前準備のため、必要事項をご記入の上、F A X にてお申込み下さい。

なお、事前申込みなしでも参加可能ですが、できるだけ事前申込みをお願いします。

施設名

職 名	氏 名



F A X : 0 8 5 2 - 2 7 - 1 0 1 9