

参加申込 FAX 用紙

【鹿児島県医療法人協会令和 7 年度定時会員総会特別講演】

一般社団法人 鹿児島県医療法人協会
会 長 小田原 良治 殿

令和 7 年 5 月 31 日（土）に開催される標記研修会に参加します。

法人名 _____

病院名 _____ ご記入者氏名 _____

ご連絡先電話番号（ _____ ）

FAX 番号（ _____ ）

ご参加予定者名簿

職 種 (医師・看護師・事務等)	役 職 名 (院長・看護部部長等)	ご 氏 名

令和 7 年 5 月 23 日（金）までに FAX にてご連絡ください。

0 9 9 - 2 6 8 - 4 9 7 2