

返信先： 国立国際医療研究センター国府台病院
地域医療連携室 行き

FAX:047-375-4746

【国府台医療連携フォーラム 2019 SUMMER】

開催日 令和元年7月10日(水)
時間 受付開始時間 19:10～ フォーラム開始時間 19:30～
情報交換会開始時間 20:30～
場所 山崎製パン総合クリエイションセンター
千葉県市川市市川3-23-27

参加申込書

医療機関名		
ご連絡先		
ご芳名	ご職種 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 所属医師・歯科医師会名 <input type="checkbox"/> 市川 <input type="checkbox"/> 松戸 <input type="checkbox"/> 江戸川 その他()	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> コ・メディカル <input type="checkbox"/> その他()
出席の有無	<input type="checkbox"/> フォーラム <input type="checkbox"/> 情報交換会	
ご芳名	ご職種 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 所属医師・歯科医師会名 <input type="checkbox"/> 市川 <input type="checkbox"/> 松戸 <input type="checkbox"/> 江戸川 その他()	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> コ・メディカル <input type="checkbox"/> その他()
出席の有無	<input type="checkbox"/> フォーラム <input type="checkbox"/> 情報交換会	
ご芳名	ご職種 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 所属医師・歯科医師会名 <input type="checkbox"/> 市川 <input type="checkbox"/> 松戸 <input type="checkbox"/> 江戸川 その他()	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> コ・メディカル <input type="checkbox"/> その他()
出席の有無	<input type="checkbox"/> フォーラム <input type="checkbox"/> 情報交換会	
ご芳名	ご職種 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 所属医師・歯科医師会名 <input type="checkbox"/> 市川 <input type="checkbox"/> 松戸 <input type="checkbox"/> 江戸川 その他()	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> コ・メディカル <input type="checkbox"/> その他()
出席の有無	<input type="checkbox"/> フォーラム <input type="checkbox"/> 情報交換会	

大変恐縮ではございますが、準備等の都合上 6月21日(金) までにご回答くださいますようお願い申し上げます。
ご出席にあたって、駐車スペースが限られており、駐車できない場合がございます。ご不便をおかけしますが、公共交通機関をご利用ください。



国立国際医療研究センター国府台病院

【お問い合わせ連絡先】TEL:047-375-4744(地域医療連携室)

【ホームページ】URL: <http://www.ncgmkohnodai.go.jp>