

松江市立病院 第23回地域連携研修会 参加申込書

【FAX送信表】0852-60-8009(添書不要)

松江市立病院 総合支援センター 医療相談室行き

申込締切 11月11日(月)

・準備等の都合上、11月11日(水)までに事前のお申し込みをお願いいたします。

日時:令和6年11月21日(木) 18時00分~19時00分

会場:松江市立病院 本館2階 講堂

①施設名
②連絡先<TEL>
<FAX>
③mail

*参加される方の氏名・職種をご記載ください

職 種	氏 名

松江市立病院
総合支援センター 医療相談室