

埼玉県医師会 総務課あて (FAX : 048-822-8515)
期限：3月27日（月）まで

令和4年度 埼玉県医師会 医療情報関連講演会（3/30開催）

「現地参加」登録用紙
(於；埼玉県県民健康センター)

■現地参加希望の場合は、1～4へご記入のうえ、FAX送信をお願いします。

1. 氏名：_____

2. 所属医療機関：_____

3. 郡市医師会名：_____

4. 職種： 医師・医療従事者・その他

(職種に○を付けてください)

※別紙により WEB参加でお申し込みいただいた場合は、本用紙の回答は不要です。

※3月27日（月）までに送信をお願いします。