日本医療マネジメント学会 第２９回岡山県支部学術集会

【参加申込票】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属（勤務先）および職種 | | | |
| ふりがな |  | | | |
|  |
| 日本医療マネジメント学会会員 |  | 会　員 |  | 非会員 |
| ※会員の方のみ会員番号 |  | | | |
| ランチョンセミナー |  | 参　加 |  | 不参加 |
| ※ランチョンセミナーにて、軽食をご用意しております。  　数に限りがございますので、参加される方は事前に申込をお願いいたします。 | | | | |

申込先 ： 津山中央病院　企画管理グループ

■Eメール　jhm\_oka-29@tch.or.jp

■FAX　 　　0868-21-8200