

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	<input type="checkbox"/>	会 員	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		非会員
※会員の方のみ会員番号			
ランチョンセミナー	<input type="checkbox"/>	参 加	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		不参加
<p>※ランチョンセミナーにて、軽食をご用意しております。</p> <p>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。</p>			

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