

ご参加には事前の申込が必要です。

申込書とアンケートをご記入いただき FAX でお送りください。申込書とアンケートは以下よりダウンロードしていただくか、お電話いただけましたら送付いたしますので下記までお問い合わせください。

申込書・アンケートのダウンロード

<https://goo.gl/6TbFFi> (大文字小文字区別)

TEL 075-251-5286 / FAX 075-251-5241

(担当：地域医療連携室 藤本・中西)

