

# FAX申込

# 075-354-6074

## ◆申込方法

- ①FAX：下記にご記入のうえFAX(075-354-6074)へ
- ②電子メール：gakujurytu@kyoto.med.or.jpへ  
件名「臨床研修屋根瓦塾:参加申込」として  
①氏名 ②研修先病院名 ③臨床研修〇年目 ④メールアドレス  
⑤緊急連絡用電話番号 ⑥託児ルーム希望の有無をご記入ください。
- ③QRコード：表面下部QRコードにアクセスし、申込フォームに必要事項を入力後、送信してください。

## 臨床研修屋根瓦塾 KYOTO

(平成29年7月1日)

## 参加申込書

ふりがな					
氏名					
研修先病院名					
臨床研修	1年目 ・ 2年目 (○をつけてください)				
メールアドレス					
緊急連絡用電話番号	※開催についての緊急な連絡に使用させていただきます				
※託児ルーム希望(無料)	有・無	お子様の年齢		お子様の性別	男・女

※託児ルーム希望の〆切は○月○日(水)となります

### 【京都府医師会館へのアクセス】

※懇親会では酒類を提供しますので、お車でのご来場は固くお断りいたします。

- ・ JR「二条」駅より  
東側出口より南へすぐ
- ・ 地下鉄東西線「二条」駅より  
JR連絡通路出口よりJR「二条」駅東側出口南へすぐ
- ・ 阪急「大宮」駅より  
北西へ徒歩12分
- ・ 京福嵐山線「四条大宮」駅より  
北西へ徒歩12分