

F A X 番号 : 052-263-6775

締切日 : 1 月 31 日 (金)

＜現地参加申込用紙＞

令和 6 年度救急医療特別研修会

〔日本医師会生涯教育認定講座〕

日 時 : 令和 7 年 2 月 13 日 (木) 14:00~16:00

場 所 : T K P ガーデンシティ PREMIUM
名古屋ルーセントタワー16 階 ルーム F

共 催 : 愛知県外科医会 / 武田薬品工業株式会社

受講ご希望の際は、この用紙に「所属医療機関名」、「受講票郵送希望先住所」
「連絡先電話番号/FAX」、「医籍番号・氏名・フリガナ」及び「所属医師会名」を
ご記入の上、上記 F A X 番号にご送信ください。

医療機関名					
(受講票郵送希望先) 医療機関 ・ 自宅 ※いずれかを○で囲んでください	〒				
電話 / FAX	TEL ()		-	/FAX () -	
医 籍 番 号					
フリガナ					
氏 名					
所属医師会名 (郡市区)					