自治医科大学附属病院医療安全対策部 行

e-mail: anzen@jichi.ac.jp FAX: 0285-40-6016

医療安全全国共同行動推進シンポジウム in 栃木

参加申込書

(提出締切:7月17日(金))

開催日:平成21年7月26日(日)10時開始(9時30分受付開始)

場 所:自治医科大学地域医療情報研修センター 中講堂

医療機関名

参加者氏名	職種	備考

連絡先:連絡部署名	, 1
担当者氏名	, ,
電話番号	
e-mail	, -

※機関ごとの人数制限は設けておりませんが、お申し込み多数の場合には 先着順とさせていただきます