第１４回 社会保険田川病院学術集会　参加申込書

【締切：令和８年１１月５日（木）】

開催日時：令和８年１１月７日（土）13：00～15：00
開催場所：社会保険田川病院　２階　第１・２会議室
〒826-8585　田川市上本町１０番１８号
TEL:0947-44-0460

恐れ入りますが、参加ご希望の方は記載のうえ、FAXにて送信をお願い致します。

送信日：令和　　年　　月　　日

法人名	
電話番号	
参加者①　氏名 （代表者）	
役職・職種	

【追加参加者】

参加者②　氏名	
役職・職種	

参加者③　氏名	
役職・職種	

※法人様でおとりまとめの上、送信をお願い致します。
　３名様以上の参加をご希望の場合は、事務局へご連絡をお願い致します。