全日病青森事務局　行　　(FAX　017-735-7344)

◎平成３０年度全日病青森「病床機能転換専門研修・講演会」

（平成３１年２月２５日（月）開催）

参加申込書

下記の通り参加を希望致します。

希望会場：①青森会場　・　②弘前会場　・　③八戸会場　・　④むつ下北会場

希望会場を〇で囲んでください。

施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

職　　種	氏　　名