

FAX送信先 茨城県保健福祉部医療対策課医療整備担当宛て
029-301-3199

「平成28年度茨城県救急医療シンポジウム」参加申込み

H28. 11. 6 (日) 開催

ふりがな 参加者名	備 考
(代表者)	(連絡先TEL：)

○講師やシンポジストから聞きたい内容、救急医療に関するご質問等がございましたら
ご記入ください。

--