

大分県医療コンフリクトマネジメント研究会
第13回定期セミナー 参加申込用紙
個人参加申込用紙

F A X 番号 : 097-522-3777

当日飛び入り参加も歓迎いたします。

フリガナ	
氏 名	
連絡先	TEL : E-mail:
勤務先 (医療者のみ)	

*ご意見などありましたらお書き下さい。

【事務局・お問い合わせ先】

〒870-0192 大分県大分市西鶴崎3丁目7番11号
社会医療法人敬和会 大分岡病院

担当 : 後藤・栗秋・佐藤・高宮

TEL:097-522-3131

E-mail: goto1187@oka-hp.com