

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

F A X 番号 : 097-522-3777

施設名 :

氏 名	フリガナ	所 属
		<input type="checkbox"/> 同上
		<input type="checkbox"/> 同上
		<input type="checkbox"/> 同上
		<input type="checkbox"/> 同上
		<input type="checkbox"/> 同上
		<input type="checkbox"/> 同上
		<input type="checkbox"/> 同上
		<input type="checkbox"/> 同上
		<input type="checkbox"/> 同上

*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