徳島連携医療うずの会　事務局　行

　【申し込み方法】

下記申込書にご記入の上、ＦＡＸ：０８８－６２２－1198に送信お願いします

締　切　４月５日 (金)

「　第３6回徳島連携医療うずの会学習会　」　　　　参加申込書

　　施設名　　　　　　　　　　　　℡　　　　　　　　fax

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 部署名 | 職種 | 懇親会  (参加の場合○を) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　＊駐車場に限りがありますので，出来るだけ公共の交通機関をご利用下さい。

満車の場合は，周辺の駐車場をご利用ください。

　　懇親会　　17：30～

「個室居酒屋 ひいき屋」(徳島市紺屋町27　電話626-5436) 会費５０００円

　を予定しております。30名限定　先着順　早めに申込ください！

【お問い合わせ先】

　　　　　　　　　　徳島連携医療うずの会

　　　　　　　　　　事務局　片岡秀雄（かたおか）

　　　　　　　　　　℡（携帯）090-1328-6116　E-mail : kataoka.hideo@gmail.com