【送付先】

山口県医師会医師会　医療課（三津井）行

FAX：083-922-2527

令和３年度山口県胃内視鏡検診研修会【WEB開催】

参加申込書

日　　時：令和４年２月６日（日）１３時～１６時５０分

開催方法：WEB開催（Zoomウェビナー）

|  |  |
| --- | --- |
| **ご芳名** |  |
| **所属郡市医師会** |  | 医師会 |
| **所属医療機関** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **資料・修了証****送付先住所** | 〒　　　-   |
| **連絡先電話番号** |  |

申込締切：令和４年１月２８日（金）