山口県医師会事務局　上田　行

（FAX：083-922-2527）

（mail：ueda@yamaguchi.med.or.jp）

聴講申込書

第１６４回山口県医師会生涯研修セミナー

日　時　　令和４年９月４日（日）10：00～15：00

場　所　　山口県総合保健会館　２階　多目的ホール

（山口市吉敷下東3-1-1）

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）氏　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 医籍登録番号 |  |
| 勤務先 | 所　属 |  |
| 所在地 |  |
| TEL/FAX |  |

* 複数名受講の場合、コピー願います。