山口県医師会事務局（上田）　行

　（FAX：083-922-2527）

山口県医師会ITフェア

参 加 申 込 書

 　開催日時：令和７年３月１日（土）15:00～17:00

　 　開催場所：山口県医師会 ６階 会議室及びロビー

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 |  |
| 所属医療機関名 |  |
| 職　　　種 | □ 医師　　　　□ 医療従事者　　□ 事務職員□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ご連絡先 | TEL： |
| e-mail： |

※令和７年２月２１日（金）までにご連絡ください。