FAX：079-225-3317

姫路医療センター地域医療連携室 宛

【FAX専用申込用紙】

第12回　姫路医療センター地域医療連携懇談会
令和５年３月２３日（木）１８：００～２０：００

お手数をおかけしますが、ご参加いただける場合は
令和5年3月16日（木）までにご回答頂ければと存じます。

ご所属　施設名			
フリガナ ご参加者様　氏名		役職 （職種）	
ご連絡先（Email）	@		
ご連絡先（TEL・FAX）	TEL：　　FAX：		

【ご参加方法】　□現地での参加を希望　　□Web視聴を希望

※ご希望の参加方法に☑をお願いします。

他に現地での参加希望者がおられましたら、下記へのご記載をお願いいたします。

ご参加者様　氏名	役職（職種）
フリガナ	
フリガナ	
フリガナ	
フリガナ	

※ご記入いただいた個人情報は、主催者のみ取扱い、第三者には一切提供いたしません。
●FAX受理後、地域医療連携室より受付完了のご連絡をさせて頂きます。
●可能な限り、ご連絡先（Email）へのご記載をお願いいたします。

【お問合せ先】　姫路医療センター地域医療連携室（担当　長谷川）

TEL：079-288-1355（直通）　FAX：079-225-3317