

青森県医師会業務課 行 (FAX 017-735-7344)

申込締切：11月20日(木)

令和7年度第4回青森県医師会母体保護法指定医研修会
参加申込書

日時：令和7年11月22日(土) 15:00～18:00

場所：青森県医師会館7階 大ホール

青森市新町2丁目8-21 TEL 017-723-1911

氏 名	
会 員 区 分	会員 (所属県医師会名 医師会)・非会員
医療機関名 医療機関住所	医療機関名： 〒 TEL FAX
ご 連 絡 先	〒 TEL FAX e-mail:
連 絡 事 項	

※本申込書に係る個人情報は、本研修会以外の目的には使用いたしません。