

# 福島県医師会宛て FAX024-521-3156

WEBでの申込はQRコードからお申し込みください。また、FAXにて申込される場合は以下の必要事項をご記入の上、県医師会までお送りください。

## 令和4年度第2回在宅医療研修会参加申込書

日時: 令和5年3月18日(土)14:00~16:00

場所: 郡山ビューホテルアネックス

参加申込用アドレス

<https://forms.office.com/r/GhuQ2SKekz>



参加方法	会場 ・ WEB		
所属機関名			
受講案内送付先 ※E-mail又はFAX	@ ( ) —		
申込者氏名		職種	
		職種	
		職種	
		職種	

【事前のご質問事項】お聞きになりたい質問事項等がございましたら、ご自由にご記入ください。

※申込み締切: 3月8日(水)