別紙

令和４年　年末特別講演会　参加申込書

* なるべくホームページからお申し込みください

　令和４年　　月　　日

　　一般社団法人 兵庫県民間病院協会事務局　あて

　　ＦＡＸ　０７８－２５１－２７７７

　　　　　　（ＦＡＸの送り状は不要です。）

　令和４年　年末特別講演会の参加を申し込みます。

病院名

ご担当者　所属又は役職

氏　　名

電話番号

メールアドレス

　　下記のとおり参加申込します。

記

　　　　　　会場参加（1人３，０００円）　参加人数　　　　　　人

【注意事項】

１　この参加申込書を当協会が受信した時点で参加受諾とし、受講票等は発行しません。

２　参加申込書は、各病院単位でとりまとめて、お申し込みください。