

令和3年度 栃木県医師会勤務医部会研修会 (WEB) 参加申込書

「医師の働き方改革について」

日本医師会 常任理事 松本 吉郎 先生

日時:令和3年10月7日(木)19:30~21:00

会場:Zoom 使用による WEB 開催(参加費無料)

※(申込につきましては令和3年9月29日までとさせていただきます。)

1. 医療機関名

〒

2. 所在地

3. 電話番号

( )

4. FAX番号

( )

No	ご芳名	役職または職種	※医師の方はご記入ください。	
			栃木県医師会	勤務医部会
1			会 員・非会員	会 員・非会員
	メール:			
2			会 員・非会員	会 員・非会員
	メール:			
3			会 員・非会員	会 員・非会員
	メール:			
4			会 員・非会員	会 員・非会員
	メール:			

※メールアドレスについては、必ずご記入願います。後日、「Zoom ID」・「パスワード」及び「参加方法マニュアル」等をメールにてお送りさせていただきます。

※郵送、FAX、E-mail、下記申込フォーム URL 又は QR コードのいずれかにて、お申し込みください。

なお、参加者氏名欄が不足する場合は、本申込用紙をコピーしてお使いください。

※申込書で得られた個人情報、参加者確認・報告書用並びに各種データの作成に使用いたします。

【申込フォーム URL】

<https://docs.google.com/forms/d/1KLJNsBx4Uj5Yb9mC9kMKVvpBEsJYAniHwsGkztfDgtU/edit?usp=sharing>

【QR コード】



【お問い合わせ】

栃木県医師会地域医療第一課

〒320-8503 宇都宮市駒生町3337-1 とちぎ健康の森4階

TEL : 028-622-2655 FAX : 028-624-5988

Mail:chi1@tochigi-med.or.jp