

産業医生涯研修会申込

日時: 平成30年2月3日(土) 14:00-17:00

場所: 大阪府医師協同組合 8階

1. 氏名

2. 所属医療機関名

3. 所在地

〒 _____

4. 電話番号

(_____)

5. ファックス番号

(_____)

6. 所属地区医師会名

7. 認定産業医番号(7ケタ)

--	--	--	--	--	--	--

〈申込先〉 一般社団法人 大阪府女医会
〒543-0018 大阪市天王寺区空清町8-33
大阪府医師協同組合東館2階
電話 06(6115)8201
ファックス 06(6115)8202