

株式会社 メディシュアランスあて(FAX:06-6232-8183)

※FAX送信状は不要です。この申込書のみ送信してください。

## 参加申込書

### 地域医療連携推進法人に関するセミナー

◆日時:2019年7月24日(水) 14:00~17:00

◆場所:全日通労働組合 8F大会議室B 〒100-0013 東京都千代田区霞が関3丁目3番地3号 全日通霞が関ビル8F)

#### 【参加希望者】

氏名	フリガナ	医療法人名又は所属団体	部署名	電話番号	メールアドレス