

申込用紙

令和3年度 医学生・研修医等をサポートするための会セミナー

(日時) 令和4年1月24日(月) 18時30分～20時00分

(場所) 熊本県医師会館 または オンライン

ご氏名	
ご所属	
ご職業	※ 学生さんの場合は学年を記入してください。
電話番号	
参加方法	※ いずれかに○印をおつけください。 会場での参加 ・ オンライン参加
E-mail	※ オンライン参加をご希望の方は必ずご記入ください。

申込先：熊本県医師会事務局
FAX (096) 355-6507

※ 令和4年1月14日(金)までに、QRコードまたはFAXにてお申込みください。

※ オンライン参加の場合は、Webexを使用します。ご記入いただいたメールアドレスへ招待メールを当日までに送信します。