

第130回新別府病院地域連携セミナー

出席確認表

FAX:0977-22-1151

恐れ入りますが、会場整理の都合上、出席確認を賜りたくお願い申し上げます。

大変お手数ではございますが 5月26日(火)までに 出席確認表へご記入いただきFAXにて
ご返信を頂ければ幸いです。ご返信にはこの用紙をそのままご利用下さい。

お忙しいところ誠に申し訳ございませんが、よろしくお願い申し上げます。

御施設名	ご連絡先(TEL)
代表者 御所属・御氏名	参加予定人数 名
所属都市医師会	医籍登録番号 医師会

国家公務員共済組合連合会 新別府病院
〒874-0038 別府市鶴見二丁目8番30号

地域医療連携室

TEL:0120-023-012

FAX:0977-22-1151 (連携室直通)