~FAX申込書~



熊本大学医学部附属病院 救急・総合診療部 医局

行

FAX: 096-373-5772

◆熊本大学病院救急科専門研修プログラム説明会◆

日程:【第1回】平成28年7月21日(木) 午後6時30分~ 【第2回】平成28年7月28日(木) 午後6時30分~

会場:熊本大学医学部附属病院 救急・総合診療部

医局カンファレンス室(中央診療棟4階)

------ ≪参加申込≫

| 【第1回】 7月21日の説明会に参加します |
|------------------------------|
| 【第 2 回】 7月 28 日の説明会に参加します |

※ご希望の日程にチェックをお願いします。

| 名 | | 前 | | | | |
|----|-----|---------|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 研修 | 多先派 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 連 | 絽 | 先 | | | | |