

くらわんかフォーラム（病診連携報告会）

【会場参加申込書】

★会場参加希望の方は、この申込書に記入しFAXでお申し込みください。

市立ひらかた病院 医療相談・連携室 FAX：0120-927-154

※オンライン参加希望の方は、この申込書ではなく以下の URL 又は QR コードから申請フォームを開いてお申し込みください。

<https://logoform.jp/form/H276/822905>



「市立ひらかた病院 くらわんかフォーラム 2024年度」

～病診連携報告会～

2025年（令和7年）1月25日（土） 午後3時～5時30分

市立ひらかた病院 2階講堂

お名前	フリガナ	職種	医師・看護師 コメディカル・事務 その他（ ）
医院名		電話番号	
		FAX 番号	

※複数のご参加の場合は、参加申込書をコピーしてご利用ください。

※新型コロナウイルスの感染状況に応じて、講演を中止する場合がございますので、必ず連絡先のお電話番号の記入をお願いします。なお、個人情報の取り扱いについては、目的外に利用いたしません。

※お車でお越しの方には無料券を発行いたします。