

福島県医師会業務課 行
(FAX 024-521-3156)
締め切り 2月20日(火)

令和5年度福島県医師会メンタルヘルズシンポジウム申込書

(会場参加用) ※医師等の医療従事者のみ

日時 令和6年3月2日(土) 14:00~16:35
場所 郡山ビューホテルアネックス (会場とWeb配信のハイブリッド開催)

氏名	
所属医療機関名	
所属郡市地区 医師会	
医籍登録番号	
認定産業医の資格 (生涯研修)	資格あり ・ 資格なし
日本精神神経学会 会員番号 ※単位希望者	
受講票の 送付先	〒
ご連絡先	TEL 携帯電話

(事務担当: 業務課 上田 TEL 024-522-5191/FAX 024-521-3156)