福島県医師会『勤務医部会設立総会』（11/28）参加申込書

郡市医師会名						
医療機関名						
連絡先	担当者名		電話番号		FAX番号	

参加者名	氏　名		役職名	
	氏　名		役職名	
	氏　名		役職名	

会場のご案内

会　場:ホテルハマツ
〒963-8004
郡山市虎丸町3番18号
TEL　024－935－1111

アクセス:JR「郡山駅」下車　徒歩5分

※有料駐車場はございますが、満車となる恐れもございますので、なるべく公共交通機関をご利用願い

参加申込書に必要事項をご記入の上11月18日（水）までＦＡＸ（０２４－５２１－３１５６）又は、郵送によりお申し込みください。

○連絡事項

お問い合わせ先
福島県医師会事務局　業務第二課　高橋
〒960-8575　福島市新町４番２２号
ＴＥＬ：０２４－５２２－５１９１　ＦＡＸ：０２４－５２１－３１５６