

# 日本医療マネジメント学会 第21回岡山県支部学術集会

## 【参加申込票】

氏名	所属(勤務先)および職種		
ふりがな			
日本医療マネジメント学会会員	<input type="checkbox"/>	会 員	<input type="checkbox"/>
※会員の方のみ会員番号			
ランチョンセミナー	<input type="checkbox"/>	参 加	<input type="checkbox"/>
<p>※ランチョンセミナーにて、軽食をご用意しております。            数に限りがございますので、参加される方は事前に申込をお願いいたします。</p>			

申込先 : 岡山医療センター 地域医療連携室 池田

■Eメール jhm.oka.21@gmail.com

■FAX 086-294-9255