別紙２

Ｒ元年度　２月9日（日）　県立宮崎病院がん治療セミナー参加希望届

　　　　施設名（　　　　　　　　　　）

　　　　部署名（　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職種 | お名前と参加希望日 | 職種 | お名前と参加希望日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

締め切り　令和２年１月１０日（金）

＊院外参加希望者の方へ

　参加希望は所属病院で取りまとめの上、提出をお願いいたします。

　宮崎県立宮崎病院　ＦＡＸ0985-28-1881　若しくは　miyazaki-hp@pref.miyazaki.lg.jp

県立宮崎病院　事務部　医事・経営企画課　永井宛て