

別 紙【申込書】

(申込先) 東海北陸厚生局 企画調整課 宛
(FAX 052-971-8848)

「医療安全調査委員会設置法案(仮称)大綱案」公開シンポジウム

参加申込書

○ 住 所	〒
○ 電話番号	
フリガナ	
○ 氏 名	

- * 資料等の準備のため、申込書1枚につき1名のお申し込みといたします。
- * 必ず上記FAX番号でお申し込みください。
- * ご記入いただきました団体や個人の情報は、事務局で適切に管理し、ご承諾なく第三者に提供いたしません。

申込期限：平成20年12月15日(月)