

(別紙)

ながさき地域医療人材支援センター 宛て

(Fax 095-819-7379) 又は (E-mail: info@ncmsc.jp)

地域医療支援センター講演会

日時：平成30年6月13日(水) 18:00~20:00

場所：長崎大学病院 多目的研修室

出席 ・ 欠席

所属名 _____

※出席者がある場合は下記に記入をお願いします。

役職	氏名

※連絡担当者名

電話番号