

送信先

FAX 0234-26-2033

日本海総合病院 地域連携室 あて

第二回日本海総合病院地域連携室研修会

～庄内二次医療圏退院調整ルールの進捗状況について～

参加申込書

医療機関・事業所名	TEL FAX	
職名	氏名	備考

【ご質問・ご要望等・検討したい事例がございましたらご記入ください】

※事例に関しては、経過がわかる資料等も一緒に FAX していただくとありがたいです。

申込期限 平成30年 12月12日（水）