長野県立信州医療センター
感染症センターセミナー
参加申込書

参加をご希望の方は、８月 10 日（金）までに、必要事項をご記入の上、地域医療福祉連携室へＦＡＸしてください。

信州医療センター

地域医療福祉連携室

ＦＡＸ：０２６－２４６－５５３０

氏名	勤務先	職種