WEB参加をご希望の先生

FAX 06-6568-2389 大原行

「外科・整形外科開業医のつどい」

10月3日(木)午後3時より開催予定の「外科・整形外科開業医のつどい」へWEB申込みの 先生は、下記ご記入の上FAXにてお返事いただくか、又は大阪府保険医協会ホームページ上の 「お問い合わせ」よりご入力をお願いします。保険医協会ホームページの入力画面へは下記QR コードからもアクセスできます。

地区	
ご氏名	メールアドレス
 お電話番号	 FAX番号
医師会会員の先生	<u> </u>
<u>府医生涯研修単位</u>	□ 要 □ 不要
※上記で要に☑した方は、府医生涯 を必ずご記入ください。➡	『研修チケット番号(地区番号 2 桁+医籍登録番号 6 桁の計 8 桁)
医師会未入会員の先生	
参加証の送付	□ 要 □ 不要
クスにご記入の上、FAX にてお返事いた	当日質疑応答ができません。事前に質問がある場合は、下記ボッニだくか、又は保険医協会ホームページにてご入力をお願いします。 虫れることができない場合もあります。何卒ご了解いただければと

主催:大阪府保険医協会/外科・整形外科部会 連絡先/1006-6568-7721 担当 大原・三村・上原