

# 第79回 五稜郭セミナーお申込用紙

FAX 0138-56-2695

■ 会場設営の都合上、1月22日（水）を締切りとさせていただきます。

勤務先 ご施設名	TEL FAX
-------------	------------

フリガナ お名前	ご専門・ご所属など	職種	内線など
代表者		医師・看護師 その他 ( )	
		医師・看護師 その他 ( )	

※単位取得に必要な情報（医籍番号等）は当日受付にて記載いただきます。

お問合せ： 函館五稜郭病院経営企画課  
0138-51-2295（内線 6380）