

送信先 025-247-8856

新潟市医師会在宅医療推進センター

SWANネット「セキュリティ研修会」・「事例検討会」

参加申込書

事業所名 _____

お名前（職種） _____

お名前	職種

ご質問等、ご意見などがありましたらご記入ください。

お手数ですが、平成 30 年 3月1日(木)まで に下記へファックスしてください

新潟市医師会在宅医療推進センター

TEL 025-240-4135 / FAX 025-247-8856