

新潟市医師会 事務局
地域医療推進室 行
FAX : 025-247-8856

送り状は不要ですので、
本紙のみご送信ください。

【お申し込み締切 2/21(金)】

令和2年2月28日(金)開催

SWANネット 加入事業所の募集に伴う
「新規導入説明会」

参加申込書

事業所名 :

連絡先(電話番号) :

| 氏名 | 所属部署 | 職種・役職 |
|----|------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

SWANネットについて、ご質問があればご記載ください。

お問い合わせ

新潟市医師会事務局
地域医療推進室

TEL025-240-4135