ＦＡＸ送付状施設名（　　）

送り主（　　）

送付先：八幡浜市大平１－６３８
ＦＡＸ：０８９４－２９－１３７２
市立八幡浜総合病院　南予事務局　日出山　健　宛

締切り：平成18年6月20日

平成１８年度夏期研修会参加申し込み

＊用紙が足りない場合はコピーでご使用下さい。
必要事項を記入し研修会、懇親会の欄（参加するもの）に○をお付けください。

会員No	氏名	性別	年齢	自宅住所	電話番号	研修会	懇親会