

令和6年度第1回経営管理研究会 参加申込書

研修日時 令和7年2月17日(月) 受付 13:30~16:00

研修会場 九州大学医学部百年講堂 大ホール

申込書送信先：FAX 092-436-2313

令和 年 月 日

◎下記のとおり参加を申込みます。

病院名/施設名			
所在地			
TEL		ご担当者	
FAX			
No.	職種	氏名	ふりがな
1			
2			
3			
4			
5			

※参加料は、令和7年2月12日(水)までにお振込みをお願い致します。

【問い合わせ先】

公益社団法人福岡県病院協会事務局 長沼

〒812-0016 福岡市博多区博多駅南2-9-30

TEL:092-436-2312 FAX:092-436-2313 E-mail: info@f-kenbyou.jp