

一般社団法人岐阜県病院協会 御中
(FAX : 058-215-0242)

病院名 : _____

担当者 : _____

令和元年度岐阜県病院協会講演会出席名簿

令和元年8月21日(水)午後4時より岐阜市民病院 4階 サルビアホールで開催の標記講演会に、下記の者が出席します。

記

病 院 名	職 種	氏 名
病院		

注： この回答期限は、令和元年8月9日(金) (再掲) までとしていますのでよろしくをお願いします。