



送信先ファクシミリ番号 0857-29-1578

専門医共通講習会受講申込書

来る5月27日（日）開催の、日本専門医機構専門医共通講習
「①医療倫理（必修）：1単位」の受講を申し込みます。

場所： 鳥取県医師会館 1階研修センター 午前11時～
鳥取市戎町317 TEL (0857) 27-5566

住 所	郵便番号..... —
	電話番号 ()
医療機関名	
氏 名	
通信欄

※申込み期限 ⇒ 5月24日（木）

※遅刻、途中退席の場合は「受講証明書」の交付はできません。