

令和元年度 第2回大分県小児在宅医療講習会 参加申し込み用紙

送信先 中津市立中津市民病院 是松聖悟.宛て

FAX: 0979-22-2448

または、e-mail: pediatrics@nakatsu-hosp.jp

氏名	緊急連絡先 e-mail (e-mailがない場合はお電話番号)

講習会の模様は動画撮影しDVDを作成する予定です(関係者への啓発に使用します)。

また、マスメディアの取材がある可能性があります。

募集期間: 令和元年10月10日まで