



三重県病院協会 医師事務研究部会  
第1回 オンライン座談会 参加申込書

《FAX (0598-51-2658) にてお申込みください》

施設名	
電話/FAX	/
E-mail(代表)	

氏名 (ふりがな)	所属・役職	経験 年数	担当科	参加日	参加クラス
				第1希望 月 日	初級・中級・上級
				第2希望 月 日	
E-mail(ZoomのURL送付先)					
				第1希望 月 日	初級・中級・上級
				第2希望 月 日	
E-mail(ZoomのURL送付先)					
				第1希望 月 日	初級・中級・上級
				第2希望 月 日	
E-mail(ZoomのURL送付先)					
				第1希望 月 日	初級・中級・上級
				第2希望 月 日	
E-mail(ZoomのURL送付先)					
【備考】					

※参加は一名でも可能です。

以下についてご回答ください

病床数	医師事務配置数	雇い入れ形態
		正職員 ・ 非常勤 ・ 委託

【問い合わせ先】  
三重県病院協会 医師事務研究部会  
事務局 済生会松阪総合病院(金澤 山本)  
TEL :0598-51-2439 Fax :0598-51-2658

