



三重県病院協会 医師事務研究部会
第2回オンライン座談会 参加申込書

《FAX (0596-25-9705) にてお申し込みください》

| | |
|-------------|---|
| 施設名 | |
| 電話/FAX | / |
| E-mail (代表) | |

1月26日開催分締切: 令和3年12月17日(金) / 2月18日開催分締切: 令和4年1月14日(金)

※E-mailについて わかりやすくご記入下さい。また申込み時に再度確認をお願いします。

| 氏名 (ふりがな) | 所属・役職 | 経験年数 | 担当科 | 参加日 | | | |
|----------------------|-------|------|-----|------|---|---|----|
| | | | | 第1希望 | 月 | 日 | 回目 |
| | | | | 第2希望 | 月 | 日 | 回目 |
| E-mail (ZoomのURL送付先) | | | | | | | |
| | | | | 第1希望 | 月 | 日 | 回目 |
| | | | | 第2希望 | 月 | 日 | 回目 |
| E-mail (ZoomのURL送付先) | | | | | | | |
| | | | | 第1希望 | 月 | 日 | 回目 |
| | | | | 第2希望 | 月 | 日 | 回目 |
| E-mail (ZoomのURL送付先) | | | | | | | |
| | | | | 第1希望 | 月 | 日 | 回目 |
| | | | | 第2希望 | 月 | 日 | 回目 |
| 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

市立伊勢総合病院 (細谷・西尾) TEL(0596)23-5111/FAX(0596)25-9705

