

# 日本医療マネジメント学会 第20回岡山県支部学術集会

## 【参加申込票】

氏名	所属(勤務先)および職種			
ふりがな				
日本医療マネジメント学会会員	<input type="checkbox"/>	会 員	<input type="checkbox"/>	非会員
※会員の方のみ会員番号				
ランチョンセミナー	<input type="checkbox"/>	参 加	<input type="checkbox"/>	不参加
※ランチョンセミナーにて、軽食をご用意しております。 数に限りがございますので、参加される方は事前に申込をお願いいたします。				

申込先 : 津山中央病院 企画・管理部

■Eメール jhm\_oka-20@tch.or.jp

■FAX 0868-21-8200