

非会員用

## 第13回 山梨医療安全研究会大会参加申込み書

所属施設名 ( )

参加者氏名	備考

※特別講演から参加される方は、備考欄にその旨をお書きください。

FAX 送信先 : 0554-46-6630

E-メール : [m.kobayashi@kenkoudai.ac.jp](mailto:m.kobayashi@kenkoudai.ac.jp)

なお、非会員用の大会参加申込み書は、HPからもダウンロードできます。