

TEL : 076-265-2233

FAX : 076-234-4250

F A X to 076-234-4250 (消化器内科同窓会)

講演会・研修会等の連絡

発信者： _____

会の名称： _____

主催（製薬企業名、自治体名など）：

開催日時： _____年 _____月 _____日 _____時より _____時まで

場所： _____

対象の参加者： 医師 研修医 看護師 薬剤師 栄養士 他 _____

対象の診療科： 消化器内科のみ その他 _____

対象の地域： 院内 周辺（2次医療圏相当） 県内 北陸 全国

対象者に対してメールによる連絡を 希望する 希望しない

その他の連絡事項

