

# 第5回女性部企画参加申込書

会場準備のため、参加ご希望の方はFAX又はメールでお申し込み下さい。

**FAX** 076-442-3033

**メール** toyama-hok@doc-net.or.jp

- 先生ご自身と、同伴のご家族・従業員の方のお名前をご記入下さい。
- 第2部の参加対象は女性の医師・歯科医師・医学生のみとさせていただきます。
- 参加費は、第1部：無料、第2部：2,000円です。

参加を希望される  
企画に○を

お名前	医療機関名	第1部 講演会	第2部 ランチ交流会



## 託児室のお申し込み

※お子様のお名前と年齢をご記入下さい。

お名前	年齢	昼食



当日は、昼食時間を含みます。お子様の昼食もご用意いたしますので、希望される場合は「昼食」欄に○をつけて下さい。

会場

ANAクラウンプラザホテル富山 3F  
富山市大手町2番3号



※駐車料金につきましては各自でご負担をお願いいたします。  
※なお、以下の駐車場をご利用の場合は、駐車料金が3時間無料となります。  
●富山国際会議場駐車場 ●富山市民プラザ駐車場  
●市営総曲輪駐車場 ●市営城址公園駐車場  
(地図上のピンク色の駐車場です)

参加  
申込



富山県保険医協会

〒930-0004 富山市桜橋通り6-13 フコクビル11F

TEL : 076-442-8000 FAX : 076-442-3033 MAIL : toyama-hok@doc-net.or.jp