

# 藤田孝典講演会参加申込書

参加ご希望の方はFAX又はメールで事前にお申し込み下さい。  
定員に達し申し込みをお受けできない場合は、主催者から連絡いたします。

FAX

076-442-3033

メール

toyama-hok@doc-net.or.jp

氏名	住所・医療機関・所属など	電話番号

※会場の温度調整に配慮いたしますが個人差がありますので上着を持参いただくなど各自ご準備をお願いいたします。



**富山県保険医協会**

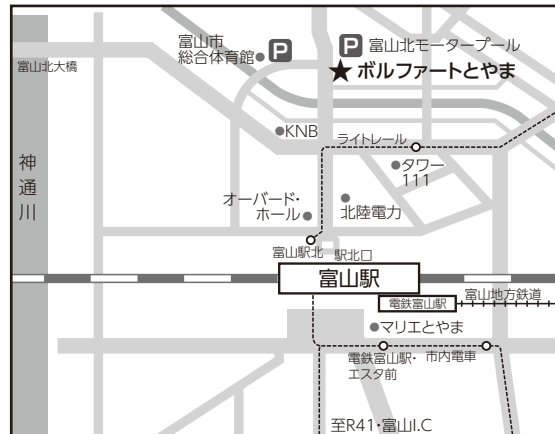
〒930-0004 富山市桜橋通り6-13 フコクビル11F  
TEL : 076-442-8000 FAX : 076-442-3033  
MAIL : toyama-hok@doc-net.or.jp

富山県保険医協会

検索

会場

**ボルファートとやま 2F 真珠の間**  
富山市奥田新町8-1 TEL:076-431-1113



※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。  
※最寄りの駐車場は以下の通りです。ご参考まで紹介します。  
● 富山北モータープール (駐車料金1時間分無料になります)

## 取り扱い医療機関・団体など

(よろしければスタンプなど押して下さい)

※この講演会の周知にご協力いただける場合は、富山県保険医協会までご連絡下さい。  
可能な範囲で必要枚数分のチラシをお渡します。

※ご記入いただいた個人情報は、企画準備のために使用いたします。※取得した個人情報について、本人から開示、訂正、利用停止を求められた場合、適切な方法により処理を行います。