

FAX番号

024-547-1992 (添書不要)

「第7回福島医療の質・安全フォーラム」参加申込書

【申込締切：2月28日（木）】

施設名（所属）			
申込代表者お名前 <small>フリガナ</small>			
電話番号・Fax番号			
E-mailアドレス			
	お名前	職種	お名前
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	
合計人数			名

【お申込・お問い合わせ】

公立大学法人福島県立医科大学附属病院 医療安全管理部

〒960-1295 福島市光が丘1番地

TEL : 024-547-1814 FAX : 024-547-1992 E-mail : anzen@fmu.ac.jp

交通アクセス

文化センター専用駐車場(38台)が満車の場合は、下記の①～④の公共駐車場をご利用ください。
 ※④の有料駐車場を利用した場合、**3時間までの無料券**をお渡しします。
 駐車券を文化センター事務室へお持ちください。

