平成29年度

医学生、研修医をサポートする会

参加のお申し込み

申込締切 2/21まで

メールの場合

■下記の①～⑥を明記の上、**info@akita-joi.net** へお申し込みください。

①氏名　②所属医療機関　③役職等　④連絡先
⑤参加希望【講演会（15:35～）・懇親会（17:30頃～）】※どちらも参加する場合は両方明記ください。
⑥託児サービスをご利用の場合はお子さまの人数・年齢・アレルギーの有無等を明記ください。

FAXの場合

下記の太枠部分をご記入の上、ご送信ください。

秋田県医師会事務局
男女共同参画委員会　担当行き　**FAX:018-832-1356**

氏　　名	
所属医療機関	
役　職　等	
連　絡　先	
参加希望	○を付けてください。 講演会（15:35～）　　懇親会（17:30頃～）
託児サービス	利用希望人数　　名 お子さまの年齢　　歳 年齢　　歳 年齢　　歳 特記事項

お問い合わせ

女性医師支援窓口ネットワーク
あきた女医ネット

〒010-0874　秋田市千秋久保田町6-6
TEL:018-833-7401　FAX:018-832-1356

http://www.akita-joi.net　あきた女医ネット　検索　インターネットで情報公開中!