

秋田県医学生スキルアップ セミナー参加申込書

秋田県医学生スキルアップセミナーに次のとおり参加を申し込みます。

(ふりがな) 1氏名	()	性別	男・女
2住所	〒		
3電話番号 (E-mail)	(E-mail:)		
4大学名	大学(年)		
5送迎バス利用	<p style="text-align: center;">利用する ・ 利用しない</p> <p>※送迎バスを利用する場合、どちらかの乗車場所にチェックをして下さい。</p> <p>10月26日 <input type="checkbox"/> 秋田駅(7:40発) ~ サル-ヲ大湯</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 秋田大学(7:50発)</p> <p>10月26日 サル-ヲ大湯 ~ 秋田会場</p>		
6セミナーに期待 すること	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
備考	※午前又は午後だけの参加希望の方は、その旨をこの欄に記入して下さい。		



申し込み方法

①FAXで申込む

FAX: 018-860-3883【秋田県臨床研修協議会(秋田県庁内)】

②E-mailで申込む

上記申込み内容(1~6まで)を簡条書きの上、送信して下さい。

E-mail: ishikakuho@pref.akita.lg.jp【秋田県臨床研修協議会(秋田県庁内)】

③Webから申込む

ホームページより、専用の申込みフォームに記入の上、送信して下さい。

URL: <http://akitamd-support.com>【あきた医師総合支援センター】

あきた医師総合支援センター ⇒ セミナー情報

※ 申込み締め切り10月11日(金)