愛媛県県立病院専門医共通講習申込書

（様式２）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講会場 | 愛媛県立南宇和病院 | |
| 受講日時 | 平成30年12月13日（木）　17：30～19：00 | |
| 受講内容 | 裁判事例に学ぶ医療安全対策 | |
| 受 講 者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 連 絡 先 | 電話番号  E-mail |
| 勤 務 先 |  |
| 専門領域名／  学会専門医番号 |  |
| 備　考 | | |