

令和6年10月31日開催

第7回 岡山赤十字病院と玉野市医師会 学術講演会

**【参加申込書】**

**【ご施設名】**

---

**【ご芳名】**

---

**【医籍登録番号】**

---

FAXで下記までお申し込みください。

FAX 0863-21-3957  
玉野市医師会事務局

お申込み期限：令和6年10月24日（木）