送信先　米沢市立病院　臨床工学室

FAX　0238-22-2876　Email yhpme000@yahoo.co.jp

「第 12 回医療安全やまがたフォーラム」参加申込書

申込み締め切り　令和３年　８月　２日（月）

申込み日　　令和３年　　月　　日

施設名

連絡先

担当者

職 種	参　加　者　名	メールアドレス（半角英数）