送信先　米沢市立病院　臨床工学室

FAX　0238-22-2876

Email：yhpme000@yahoo.co.jp

「第 14 回医療安全やまがたフォーラム」参加申込書

申込締切　令和５年　11 月　17 日(金)

申込日　　令和５年　　月　　日

施設名

担当者

職 種	参　加　者　名	メールアドレス（半角英数）