

講演参加 申込方法

WEB または FAX にて参加申込をお願いします。

- ※定員に達し次第、受付終了いたします。
- ※ブース・車両展示は当日ご自由にご参加いただけます。
- ※参加の可否については、定員を超過し参加できない場合のみ連絡いたします。

知って救急～もしもの時の受診のはなし～ 参加申込書

FAX でのお申し込み

受付期間 7月25日(木)～8月5日(月)

0859-38-6984

フリガナ	
氏名 (複数名ご参加の 場合、代表者名)	
連絡先	
参加人数	

※提供いただいた個人情報は、本講演の申込受付のみに使用いたします。

WEB でのお申し込み

受付期間 8月6日(火)8:30～8月23日(金)17:00

WEB お申し込みはこちらの二次元バーコードから
申し込みフォームへアクセスし、
必要事項を入力の上、送信してください。



会場参加申込フォーム

お問い合わせ先

鳥取大学医学部附属病院 医療福祉支援センター 【TEL】 0859-38-6961

〒683-8504 米子市西町 36 番地 1

米子コンベンションセンターまでのアクセス

