



送信先：077-548-2398

滋賀医科大学 医学部看護学科 公衆衛生看護学講座 宛

F A X 送 信 票

令和 年 月 日

送信枚数 枚（本紙を含む）

件名 定例研究会の参加申し込みについて

下記に記載の上お申し込みください。

○氏名

○所属

○連絡先：TEL：

E-mail:

○参加希望日： 月 日

○参加方法： 対面 ・ オンライン

○参加希望理由：

送信元 氏名：

連絡先：