送信先ＦＡＸ番号：　０９９－２７５－６８９９

鹿児島大学医歯学総合研究科　地域医療学分野/離島へき地医療人育成センター行

参 加 申 込 書

平成 28 年 2 月 19 日(金)13:30～16:30
●「第 8 回全国シンポジウム　地域推薦枠医学生の卒前・卒後教育をどうするか？」
～新専門医制度下のキャリア形成～
※参加されない方はご返信不要です。
※参加費用は無料です。

参加する　　必要な配布資料数：　　部

大学・自治体・医療機関名：

所属名：

参加人数：　　名　何名でもご参加いただけます。

お名前1：　　お名前 2：

お名前 3：　　お名前 4：

電話番号：　　FAX 番号：

メールアドレス：

お問い合わせ先
鹿児島大学医歯学総合研究科
地域医療学分野/離島へき地医療人育成センター
担当：加治佐、島田、大原
TEL: 099-275-6898　FAX: 099-275-6899
MAIL: ecdr-office@umin.ac.jp

締切
平成 28 年
1 月 29 日（金）