

第 11 回 山梨医療安全研究会 大会参加申込み書・委任状

氏名	
所属施設名	

総会	(参加 ・ 不参加) いずれかに○印をしてください。
----	------------------------------

*不参加の場合は、下記の委任状に記入して頂き、FAX をお願いいたします。



委任状

山梨医療安全研究会 会長 小林美雪殿

私、_____は、山梨医療安全研究会第 11 回大会の総会に
おける議事について、会長に委任いたします。

平成 28 年 月 日

氏名_____

なお、大会参加申込み・委任状は HP からダウンロードできます。

FAX 送信先 : 055-253-9037

E-メール : kobayashi-miyuki@yamanashi-ken.ac.jp



非会員用

第11回 山梨医療安全研究会大会参加申込み書

所属施設名（ ）

参加者氏名	備考

※特別講演から参加される方は、備考欄にその旨をお書きください。

FAX 送信先 ： 055-253-9037

E-メール：kobayashi-miyuki@yamanashi-ken.ac.jp

なお、非会員用の大会参加申込み書は、HPからもダウンロードできます。