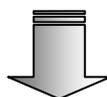


第 12 回 山梨医療安全研究会 大会参加申込み書・委任状

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 12 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 29 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 : 0554-46-6630

E-メール : m.kobayashi@kenkoudai.ac.jp



