

第74回兵庫県医師会医学会(令和4年10月16日)
演題申込書
 (抄録原稿と併せて送付のこと)

令和 4年 月 日

演題		
テーマ	1.地域で支えるコロナ禍での日常診療 2.一般自由演題 (いずれかに○を入れて下さい。)	
演者 (申込者)	ふりがな	
	氏名	
	医籍登録番号	
	性別	1. 男 2. 女
	所属郡市区医師会名 (非会員の場合は未記入)	
	所属先 (医療機関名等)	
	所属先住所・TEL・FAX	〒 TEL - - FAX - -
共同演者	氏名(ふりがな)(所属郡市区医師会名)	所属先(医療機関名等)

※共同演者の内、兵庫県医師会会員には名前の前に○印を付け、カッコ内に所属郡市区医師会名を記入下さい。
 例: ○兵庫一郎(〇〇市医師会)

FAX 078-231-8114 8月19日(金)締切