

第75回兵庫県医師会医学会(令和5年10月15日)

演題申込書

(抄録原稿と併せて送付のこと)

令和 5 年 月 日

演題		
テーマ	1.「地域で支えるワクチン医療」 2.一般自由演題 (いずれかに○を入れて下さい。)	
演者 (申込者)	フリガナ	
	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25日(金)締切