## 大腸がん研修会 参加申込書

【平成28年11月18日(金)】

(申込み締切 平成28年10月28日(金))

所属機関名				
連絡先電話番号	(	)		
受講者名			職種(	)
			職種(	)
			職種(	)
			職種(	)

- ※ご記入いただいた個人情報は、この研修会の実施目的のみに使用します。
- ※電話番号につきましては、天候等の都合で中止となった場合のみ使用させていただきます。

## 先生への質問事項を御記入ください

## 【会場案内図】



駐車場は福山市医師会立体駐車場 を御利用ください。

入口は南側となりますので、お間違 いのないようお願いいたします。

(立体駐車場以外には駐車しない ようお願いします。)

なお、ご利用の際は、駐車料金を無料にする認証処理をさせて頂きますので、 駐車券をご持参の上、研修会会場受付に て認証を受けてください。