

【申込み先】

宮崎県医療薬務課 医師確保担当 行 (※切り 10/18(水))

メール: ishishohei@pref.miyazaki.lg.jp

FAX: 0985-32-4458

「宮崎から医師を目指そう！フォーラム」参加申込書

日時:平成29年10月22日(日) 開演14:00～(開場・受付13:30～)

場所:ニューウェルシティ宮崎 2F 霧島・高千穂の間

【学校名】 _____ 中・高 【学年】 _____ 年					
お名前	ご住所	電話番号(※)	該当するところに○		
			中・高校生	保護者	教諭

※電話番号は当日中止等の連絡に限定して使用するものですので、
当日電話がとれる番号をご教示ください。

※ご登録いただきました個人情報は、今回のフォーラム運営に目的を限定して使用するものであり、当該情報の取扱・管理には十分留意いたします。