FAX送信先：　０７６８－５２－０３５６

公立穴水総合病院（管理課）　行

あなみず地域医療塾２０１８

（参加申込書）

開催日：平成３０年８月４日（土）～５日（日）

場　所：キャッスル真名井

（〒927-0027 石川県鳳珠郡穴水町川島井６１−１　 TEL 0768-52-3030）

★問合せ：公立穴水総合病院　管理課（干場）

（石川県鳳珠郡穴水町字川島タ８番地、TEL0768-52-0511）

メール：**kanri2@sec.town.anamizu.ishikawa.jp**

**参加者氏名を下記に記入願います。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 性別 | 職種（学部・学年） | 所属（学校名）・連絡先 |
|  |  |  | **所属(学校名)：****連絡先****（携帯電話）****（ｍａｉｌ）** |
|  |  |  | **所属：****連絡先****（携帯電話）****（ｍａｉｌ）** |
|  |  |  | **所属：****連絡先****（携帯電話）****（ｍａｉｌ）** |
|  |  |  | **所属：****連絡先****（携帯電話）****（ｍａｉｌ）** |
|  |  |  | **所属：****連絡先****（携帯電話）****（ｍａｉｌ）** |

**※**　申込期限：７月２０日（金）までにお申し込みください。

お電話又はEメールでも参加申込みを承ります。**E-mail:** **kanri2@sec.town.anamizu.ishikawa.jp**

**※**　定員となり次第、締め切らせていただきますのでお早めに申込みください。

* 学校等(県内)から会場(穴水)までの送迎が必要な場合は申し出いただければ、当院で送迎いたします。