

# 「大学における総合診療医の養成 ～成果の共有と課題の克服～」

下記必要事項にご記入の上 1月20日（金）までにFAXまたはメールにてお申込みください。

所属施設名	TEL
	FAX

	参加者氏名	職種
1		
2		
3		
4		
5		

※個人情報保護法により、この目的以外での利用・第三者への提供はいたしません。

FAX

長崎大学 医学部 地域包括ケア教育センター 行（送信票は不要です）

**095 - 819 - 7048**

E-mail

件名 (Subject) を「ミニフォーラム申込」として、送信してください。

**miraiiry02013@ml.nagasaki-u.ac.jp**