ＦＡＸ送信票

日本医療マネジメント学会第11回福岡支部学術集会事務局　宛
（FAX092－642－5210）

日本医療マネジメント学会
第11回福岡支部学術集会「クリティカルパス」の展示申込用紙

病　院　名			
住　所	〒		
電　話　番　号		ＦＡＸ番号	
連絡先担当者	所　属		
	氏　名		
	Ｅ－mail		

「クリティカルパス」の登録

クリティカルパス　名
所　属　部　署
展示者氏名

＊ご応募は、2011年1月21日までにお願いします。