



**別紙**

比企医師会事務局 行 (FAX:0493-23-7010)

**日本医師会認定・比企医師会産業医研修会申込用紙**

日時 令和7年10月3日(金)19時30分～

場所 紫雲閣(東松山市)

医師会名 川越市医師会

氏名	ふりがな	
医療機関名		
医籍登録番号		
研修目的	基礎 ・ 生涯	
ご連絡先電話番号		

\*令和7年9月16日(火)までに、お申込み下さい。