

# 第269回新潟市医師会臨床懇話会 参加申込書

(令和3年2月26日開催)

新潟市医師会事務局 井浦行

(FAX : 025-240-6760)

第269回臨床懇話会に出席いたします。

所属機関名

---

会員氏名

---

e-mailアドレス

@

---

頂いたメールアドレスに、共催の大鵬薬品工業社より、ご視聴方法について別途ご案内致しますので、正確にご記入をお願い致します。