

2025年12月18日（木）新潟市内科医会学術講演会

参加方法について

下記、いずれかにて事前のお申し込みにご協力ください。

WEBフォーム

下記URL、もしくは右記二次元コードにアクセスし、必要事項をご入力ください。

<https://forms.gle/vWwEBGy54yxgjZQE9>



Google form

F A X

下記に「氏名」「医療機関名」をご記入のうえ、送信してください。

宛先(FAX)：025-240-6760

氏 名

医療機関名