

第40回都島メディカル・カンファレンス（MMC）FAX申込書

大阪市立総合医療センター地域医療連携センター

申込FAX番号 06-6929-0886

お手数ですが、枠内にご記入の上、FAXにてご送信ください。

ご参加いただける方のお名前の記載をお願いします。

なお、誠に勝手ではございますが、**9月11日（金）**までにご返信ください。

※本講演は、大阪府医師会生涯研修の認定を受けています。

医師会申請にあたって、医籍番号の登録が必要になりますので、ご協力お願いいたします。

参加者氏名		
①	職種	医籍番号
②	職種	医籍番号
③	職種	医籍番号
④	職種	医籍番号
施設名		
施設所在地等	住所 TEL	

【案内図】

※当日登録も可能ですが資料のお渡しが出来ない可能性があります。



大阪市立総合医療センター 3階 さくらホール
大阪市都島区都島本通2-13-22

最寄り駅

- 大阪メトロ（谷町線）都島駅 2番出口から西へ徒歩3分
- JR西日本（大阪環状線）桜ノ宮駅 東出口から北へ徒歩7分

【事務局】

総合診療内科 山上 啓子
総合診療内科 山口 利昌

【お問合せ】

地域医療連携センター 小川・古澤

☎06-6929-3633（直通）

