

香川県臨床研修病院合同説明会 お申し込み用紙 FAX用

香川県健康福祉部医務国保課

FAX 087-831-0121

FAXにてお申し込みの場合、必要事項をご記入の上、上記FAX番号までお送りください。

香川県臨床研修病院合同説明会に参加を希望します。

氏名	大学名	学年(3月現在)

——— 切り取り(切り取り線より下をご活用ください。) ———

スタンプラリー

合同説明会当日、開催病院(9病院)のブースにてスタンプラリーを開催します。
ブースの訪問数に応じて粗品(図書カード)をプレゼントします!

