

香川県健康福祉部医務国保課

**FAX ▶ 087-806-0248**

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！

