

別紙

送信先: 隠岐病院 島の医療人育成センター 上野 行き
FAX: 08512-2-6149

申 込 用 紙

【申込締切 令和元年 8 月 2 日 (金)】

「医療技術学生等交流会」参加申し込み

学校名

学年	氏名

島根県隠岐郡隠岐の島町城北町 355
隠岐広域連合立隠岐病院 島の医療人育成センター
Tel.08512-2-1356 (担当 上野)