第５９回京都病院学会参加証 引換票

●施設名

病院・医院
診療所・学校
その他

●職種（○で囲む）

医師　　薬剤師　　看護師　　放射線技師

臨床検査技師　　臨床工学技士

リハビリテーション（PT・OT・ST 等）

管理栄養士・栄養士　　看護補助者・介護職員

事務　　その他（　　）

●氏名

※ 医療従事者の参加者は本用紙をご記入の上、学会当日（10 月５日）にお持ちいただき、受付にご提出下さい。
※１名につき、A4 半分の１枚のみご提出下さい。

キリトリ

第５９回京都病院学会参加証 引換票

●施設名

病院・医院
診療所・学校
その他

●職種（○で囲む）

医師　　薬剤師　　看護師　　放射線技師

臨床検査技師　　臨床工学技士

リハビリテーション（PT・OT・ST 等）

管理栄養士・栄養士　　看護補助者・介護職員

事務　　その他（　　）

●氏名

※ 医療従事者の参加者は本用紙をご記入の上、学会当日（10 月５日）にお持ちいただき、受付にご提出下さい。
※１名につき、A4 半分の１枚のみご提出下さい。