





FAX 077-543-9698

滋賀医科大学 精神医学講座 宛

児童思春期・精神保健医療研修会 参加申込書

申込締め切り：2017年3月17日（金）

申込日： 年 月 日

所属 ※任意

連絡先 (住所)

(TEL)

お名前

お名前

お名前

※個人情報 は適切に保管し、この事業運営以外の目的では使用いたしません。

【お問い合わせ・お申込先】

滋賀医科大学 精神医学講座

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

電話：080-2522-1071（事務局直通）・077-548-2111（代表／内線：2248）

FAX：077-543-9698