

山口県医師会事務局 大野 行  
(FAX : 083-922-2527)

## 聴講申込書

### 第145回山口県医師会生涯研修セミナー

日時 平成29年9月3日(日) 10:00~15:00  
場所 山口県総合保健会館 2階 第一研修室

団体名 \_\_\_\_\_

No	氏名	No	氏名

- \* 記入欄不足の場合、コピー願います。
- \* 申込締切 8月25日(金)