

第3回岐阜県西濃圏域小児在宅医療研究会 参加申込書

所属施設	
申込者 連絡先	〒 住所
	TEL: _____ FAX: _____
出席者 氏名	フリガナ _____ 職種(_____)
	フリガナ _____ 職種(_____)
	フリガナ _____ 職種(_____)
	フリガナ _____ 職種(_____)

会場へのアクセス

大垣市情報工房 5階 スィンクホール(大垣市小野4丁目35番地10)



<お車でご来場>

国道21号線
和合インターチェンジから
車で約2分

<公共交通機関でご来場>

大垣駅（JR・樽見鉄道・養老
鉄道）から名阪近鉄バスで
約15分

〔大垣駅南口3番のりば
「ソフトピアジャパン方面」〕

お申し込みはFAXでお願いいたします

FAX番号：0584-75-5715（大垣市民病院NICU/GCU 升澤苑）

申込締切：平成30年12月20日（木）