京都府保険医協会　花山行（FAX：075-212-0707）

保険医協会
会員病院限定

医療政策セミナー企画②

「改定で混乱しないための改定前『様式９』総復習」
参加申込書（2019 年 12 月 24 日）

※医療政策セミナー「改定で混乱しないための改定前『様式９』総復習」（2019 年 12 月 24 日）に参加します。

市区町：　　市　・　町　　区（京都市の場合）

病院名：

連絡先：Tel.（　　－　　－　　）

Fax.（　　－　　－　　）

参加者（１病院２名様まで）

役職名	ご氏名
院長　・　管理部長 事務長・看護部長	
院長　・管理部長 事務長・看護部長	

（ご注意ください）

＊申込受付が完了いたしましたら、受付済である旨記載し、FAX にて、本用紙を返信させていただきます。

＊定員に達し次第、受付は終了させていただきます。定員オーバー等によりご参加いただけない場合も、その旨記載し、返信させていただきます。

＊少しでも多くの方にご参加いただくために、申込後、ご欠席される場合は、必ず事前にご連絡下さいますよう、お願い申し上げます(京都府保険医協会 tel.075-212-8877)。

（主催者使用欄）