

平成29年度 茨城県医師会生涯教育講座 参加証貼付台紙

※平成29年度(平成29年4月1日～平成30年3月31日開催分)の生涯教育講座
参加証はこの台紙に貼付して保管して下さい。

※この台紙が足りない場合には、別刷をコピーしてご利用いただくか、茨城
県医師会事務局まで台紙の追加をご請求下さい。

(茨城県医師会ホームページからダウンロードも可能です)

医師会名	
医療機関名	
氏名	

一般社団法人 茨城県医師会

参加証はここに貼ってください

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

参加証はここに貼ってください

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

参加証はここに貼ってください

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

参加証はここに貼ってください

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

参加証はここに貼ってください

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

参加証はここに貼ってください

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

参加証はここに貼ってください

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

参加証はここに貼ってください

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

参加証はここに貼ってください

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

参加証はここに貼ってください

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

参加証はここに貼ってください

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

参加証はここに貼ってください

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

平成29年度茨城県医師会生涯教育講座参加証貼付台紙（別刷）

医師会名：

医療機関名：

氏名：

(No.)

参加証はここに貼ってください

参加証はここに貼ってください

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

参加証はここに貼ってください

参加証はここに貼ってください

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

参加証はここに貼ってください

参加証はここに貼ってください

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

受講メモ(備忘録としてお使い下さい)

※台紙が足りない場合には、こちらの用紙をコピーしてご利用下さい。