

参加申込書

送信先：日本医療マネジメント学会
第8回福島支部学術集会 事務局行き
(いわき市立総合磐城共立病院 医療安全管理室)

FAX: 0246-27-2148

発信元： _____

TEL： _____ FAX： _____

発信者：氏名 (_____)

所属 (_____)

職種 (該当職種を○囲み)	氏名
医師・看護職・薬剤師・検査技師・放射線技師・他	
医師・看護職・薬剤師・検査技師・放射線技師・他	
医師・看護職・薬剤師・検査技師・放射線技師・他	
医師・看護職・薬剤師・検査技師・放射線技師・他	
医師・看護職・薬剤師・検査技師・放射線技師・他	
医師・看護職・薬剤師・検査技師・放射線技師・他	
医師・看護職・薬剤師・検査技師・放射線技師・他	
医師・看護職・薬剤師・検査技師・放射線技師・他	

※参加申込者多数の場合は、複数枚ご使用ください。

※当日の準備のため、7月7日(金)現在の申し込み状況を

お知らせいただけると幸いです。(当日参加可)

会場へのアクセス：いわき市立総合保健福祉センター

所在地：いわき市内郷高坂町四方木田191

TEL：0246-27-8555

FAX：0246-27-8600



《電車》

JR常磐線「内郷駅」下車 1.2km（線路沿い徒歩16分）

《バス》

新常磐交通 立野循環「総合保健福祉センター」バス停前

《自動車》

常磐道「いわき中央インター」（国道49号経由5.3km 12分）

《駐車場》いわき市総合保健福祉センターの駐車場

または、隣接するいわき市立総合磐城共立病院臨時駐車場
をご利用ください。