

※送信票は不要です。そのままお送りください。

【送信先】

沖縄県保健医療部 地域保健課
母子保健班 :屋良

FAX(098)866-2241

所 属 :

送信者名 :

電話番号 :

平成29年度 第3回周産期医療関係者研修会参加申込書

	所 属	氏 名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

※事前に申し込みをされなくても研修会への参加は可能ですが、準備等もございますので、
平成30年1月24日(水:午前中)までにFAXにてお申し込みください。

【平成29年度第3回沖縄県周産期医療関係者研修会】

- 日時: 平成30年1月25日(木) 19:00~21:00
- 場所: 沖縄県立中部病院 2階会議室
- 演題: 「小児在宅医療の留意点一合併症および地域連携についてー」
- 講師: 公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構 倉敷中央病院
小児科部長 総合周産期母子医療センター長 渡部晋一 先生