

山形県医師会 行 F A X : 023—647—7757
E-mail : ken-ishi@yamagata.med.or.jp

山形県医師会医業承継セミナー 参加申込書 <会場参加>

日 時 : 令和7年3月5日(水) 18:30~20:05
会 場 : 山形県医師会館

令和7年 月 日

医療機関名			
参加者氏名		職 種	
		職 種	
		職 種	
電 話			
F A X			

* 申込締切日 2月26日(水)