|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| フリガナ |  |
| 性別 |  |
| 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| アドレス |  |
| 所属 | 病院名：  初期研修　　年目 |
| 大学名、学部、学年： |
| 午前中の  診察見学  について |  |
| 懇親会への出席 |  |
| 宿泊について |  |
| 備考 |  |

第４回　庄内精神科サマーセミナー参加申込書【H30.8.10開催】

※申し込み締め切りは7/28（土）必着です。

※午前中の診察見学の参加者の宿泊は2泊（8/9、8/10宿泊分）まで斡旋できます。

　 なお、9日の宿泊斡旋については午前中の診察見学参加者、県外等遠方からの参加者のみに限らせていただきます。

※メールに添付するか、若しくは印刷の上郵送にてご返送下さい。メールに添付していただく場合は、総務経営課　田中[tanakasho@pref.yamagata.jp](mailto:tanakasho@pref.yamagata.jp)までご返信ください。

山形県立こころの医療センター

〒997-0019山形県鶴岡市茅原字草見鶴51-1　☎0235-64-8100　　担当：総務経営課　田中