

第11回 庄内精神科サマーセミナー参加申込書【R7.8.1開催】

フリガナ											
氏名											
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女										
年齢	才										
住所	〒										
電話番号											
E-mail											
所属	<input type="checkbox"/> 研修医 初期研修 年目 病院名：										
	<input type="checkbox"/> 学生 大学名、学部、学年：										
午前中の日程について	<input type="checkbox"/> 施設見学を希望する（AM9：30～11：30） <input type="checkbox"/> 午前の日程には参加しない										
宿泊	<input type="checkbox"/> 宿泊する <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding: 0 10px;"> <input type="checkbox"/> 宿泊施設の斡旋を希望する <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">{</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="checkbox"/> 7/31</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="checkbox"/> 8/1</td> <td style="padding: 0 5px;">}</td> </tr> </table> </td> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding-top: 10px;"><input type="checkbox"/> 斡旋を希望しない</td> </tr> </table> ※	{	<input type="checkbox"/> 宿泊施設の斡旋を希望する <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">{</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="checkbox"/> 7/31</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="checkbox"/> 8/1</td> <td style="padding: 0 5px;">}</td> </tr> </table>	{	<input type="checkbox"/> 7/31	<input type="checkbox"/> 8/1	}	}	<input type="checkbox"/> 斡旋を希望しない		
{	<input type="checkbox"/> 宿泊施設の斡旋を希望する <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">{</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="checkbox"/> 7/31</td> <td style="padding: 0 5px;"><input type="checkbox"/> 8/1</td> <td style="padding: 0 5px;">}</td> </tr> </table>	{	<input type="checkbox"/> 7/31	<input type="checkbox"/> 8/1	}	}					
{	<input type="checkbox"/> 7/31	<input type="checkbox"/> 8/1	}								
<input type="checkbox"/> 斡旋を希望しない											
備考											

※午前中の施設見学参加者の宿泊は2泊(7/31、8/1 宿泊分)まで斡旋できます。

- ・申し込み締め切りは7/25(金)必着です。
- ・申込書を添付し代表メールあて送信いただくか、印刷の上郵送にてお申込みください。

【お問合せ・申込先】

山形県立こころの医療センター 総務経営課
 〒997-8510 山形県鶴岡市北茅原町 13-1
 ☎0235-64-8100
 代表メール ycocoro@pref.yamagata.jp