

平成29年6月 吉日

病 院 長            殿  
事 務 長            殿  
医療連携担当者    殿

独立行政法人労働者健康安全機構  
浜松労災病院  
院長 有 井 滋 樹

第 14 回 浜松東部呼吸器カンファランス開催のご案内

謹啓 時下、先生方におかれましては益々ご隆昌のこととお慶び申し上げます。また、平素は格別のご高配ご指導を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、この度当院におきまして、下記のとおり「浜松東部呼吸器カンファランス」を開催いたしたくご案内申し上げます。ご多忙中恐縮ではございますが、ご来臨の栄を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

- 1 開催日時            平成29年6月28日    水曜日    19:00 ～
- 2 会場                浜松労災病院 6階 大会議室  
〒430-8525  
静岡県浜松市東区将監町25 浜松労災病院  
053-462-1211
- 3 内容                別添のとおり
- 4 申込方法           別添申込書にご記入のうえ、FAXまたは郵送にてお申し込みください。
- 5 後援                浜松市医師会  
※ 日本医師会生涯教育制度履修単位数    1 単位
- 6 共催                浜松労災病院            日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社

【お問い合わせ先】

浜松労災病院 地域医療連携室  
TEL 053-411-0366  
FAX 053-411-0315  
担当 吉田 磯部

第 14 回 浜松東部呼吸器カンファランス

申込書

- 開催日時 平成29年6月28日 水曜日 19:00 ~
- 会場 浜松労災病院 6階 大会議室  
〒430-8525  
静岡県浜松市東区将監町25 浜松労災病院  
053-462-1211

- 1 貴施設名
- 2 ご住所
- 3 お電話番号
- 4 ご出席予定者名

役職名	御芳名

※ 誠に勝手ではございますが 平成29年6月22日 木曜日 までに、  
FAXまたはご郵送いただきますようお願いいたします。

【お問い合わせ先】  
浜松労災病院 地域医療連携室  
TEL 053-411-0366  
FAX 053-411-0315  
担当 吉田 磯部