

横須賀市医師会  
女性医師講演会・懇談会  
参加申込書

**FAX 046-823-4534**

医療機関名	
お名前	
託児サービスの利用	あり・なし
人数 年齢	人
お子様の参加 (託児利用なし)	あり・なし
人数 年齢	人
連絡先	

※託児サービスをご希望の方へは、横須賀市医師会事務局より確認のお電話をいたしますので、日中必ずつながるお電話番号をご記入ください。

申し込み方法

- メール [ishikai@yokosuka-med.jp](mailto:ishikai@yokosuka-med.jp)  
上記内容をお送りください。
- FAX 046-823-4534

申込締め切り

令和2年2月7日(金)

問い合わせ先

横須賀市医師会 電話 046-822-0542