

地域医療支援病院・地域医療研修センター医療講演会 参加申込書

地域医療支援病院・地域医療研修センター医療講演会

講演名 「職員満足度と患者満足度がともに高い最高の病院になるために」

講師 名古屋第二赤十字病院名誉院長兼愛知医療学院短期大学教授 石川 清 先生

日時 平成30年11月30日(金) 18時00分 ~ 19時30分

所属(施設名)

No	職 名	氏 名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

1 申込方法

所属(施設名)、職名、氏名等を記入のうえ、申込締切日までに、視聴希望病院あてFAX送信してください。
なお、添書は不要です。

2 申込締切日

平成30年11月22日(木)

3 視聴可能な県立病院とFAX番号

病院名	FAX番号	病院名	FAX番号	病院名	FAX番号
中央病院	019-653-4830	大船渡病院	0192-27-9285	釜石病院	0193-23-9479
宮古病院	0193-63-6941	胆沢病院	0197-24-8194	磐井病院	0191-23-9691
遠野病院	0198-62-0113	久慈病院	0194-52-2601	千厩病院	0191-52-3478
中部病院	0197-71-1414	二戸病院	0195-23-2834		