

沖縄県医師会業務 1 課（東恩納、新垣）行き

FAX : 098-888-0089

### 沖縄県医師会ホームページ掲載申請書

心不全地域連携研修会を受講したので、貴会ホームページへの掲載を希望いたします。

研 修 会 名	心不全地域連携研修会(WEB 研修会)
開 催 日	令和 年 月 日( )
施 設 名	
担 当 者	
電 話 番 号	
施設 E-mail	

※研修会すべてのテーマを受講した医師で、「沖縄県医師会ホームページ掲載申請書」の提出があった施設を、沖縄県医師会ホームページに掲載します。