第13回長野県診療情報管理懇話会（研究会）参加申込書

平成24年　月　日

長野県診療情報管理懇話会会長様

施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

	所　属	氏　　名	実務内容	診療情報管理士	昼食	情報交換会
1				有　無　受講中	要　不要	出席　欠席
2				有　無　受講中	要　不要	出席　欠席
3				有　無　受講中	要　不要	出席　欠席
4				有　無　受講中	要　不要	出席　欠席
5				有　無　受講中	要　不要	出席　欠席
6				有　無　受講中	要　不要	出席　欠席
7				有　無　受講中	要　不要	出席　欠席
8				有　無　受講中	要　不要	出席　欠席

○をしてください

＊よろず相談の機会を設けましたので、診療情報管理に関するご質問・ご要望等ございましたら、奮ってお寄せ下さい。
特別講演講師の、川合先生・河村先生へのご質問・ご要望等も下記にご記入下さい。

申込締切　　10月10日（水）

＊申込は、下記へFAXまたは郵送でお願いいたします。

佐久総合病院　　診療情報管理科　　細井　泰子・荒井　季彦
〒384-0393　　長野県佐久市臼田197
TEL ・FAX　0267-82-5507（直通）