

会場での出席をご希望の方のみ、この用紙を奈良県医師会事務局宛ご返送ください

奈良県医師会事務局 行(FAX:0744-23-7796)

令和 8 年度小児在宅医療講演会

[1 0 月 3 日 (土)]

会場で出席

◆会場	①と②の <u>いずれかに</u> ○をつけてください
メイン会場 ① 奈良県医師会館 3 階講堂 (橿原市内膳町 5-5-8)	
サテライト会場 ② 奈良県本庁 5 階第一会議室 (奈良市登大路町 30) (メイン会場と WEB 配信でつなぎます)	

参加者氏名	
所属機関名 (任意)	
連絡先電話番号 (代表者)	

※ 9 月 1 7 日 (木) までにご回報くださいますようお願いいたします。