2026年12月7日（月）加賀呼吸器医療連携の会
参加申し込み

参加ご希望の方は、以下のいずれかの方法でお申し込みをお願いいたします。
①二次元コードにてお申込み
②必要事項をご記載の上、FAXにてお申込み

※開催当日のスムーズな受付のため、事前のご登録にご協力をお願い申し上げます。
※大変お手数ですが、11月30日(月) までにお申込みいただきますようお願い申し上げます。

① 二次元コードでのご登録

左側の二次元コードを読み取りいただき、
必要事項のご入力をお願いいたします。

② FAX 参加申し込み用紙　FAX番号 03-3964-9849

ご施設名	
職種	医師 ・ 薬剤師 ・ 看護師 ・ ソーシャルワーカー ・ その他【　　】
お名前	
連絡先（電話番号/E-mail）	

【会場】

帝京大学本部棟4F 会議室1

〒173-8605
板橋区加賀2-11-1
※病院に隣接した建物となります



【連絡先】
帝京大学医学部附属病院　医療連携室　阿藤　TEL：03-3964-9830
日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社　担当：大西 鉄平　TEL：070-4469-5745