

下関市立市民病院 地域医療研修会（申込用紙）

下関市立市民病院 化学療法セミナー

「化学療法と口腔ケア」

2025 年 11 月 27 日（木）18:30～19:30

氏 名		職種	
メールアドレス			
連絡先電話番号			
所属機関名			
参加形式	会場参加 ・ W e b 形式 （←丸を付けてください）		
質問事項			

申込先

Fax：083-224-3838 または E-mail：iji@shimonosekicity-hosp.jp

- ・お申し込みは 2025 年 11 月 17 日（月）17 時までをお願いいたします。
- ・W e b 形式を希望される場合も、F a x または下記メールアドレスに
①氏名②職種③連絡先④所属をご記入の上、お申し込みください。
- ・後日メールにて担当者より視聴 URL をご案内します。
- ・送信先からのメールが受信できる（拒否しない）よう設定をご確認ください。
- ・2025 年 11 月 25 日（火）までにご案内メールが届かない場合は、下関市立市民病院事務部 桐澤・原（083-231-4111）までお問い合わせください。
- ・研修会当日までに、テスト環境での接続テストを実施いただくことをお勧めいたします。

テスト環境 [URL:http://zoom.us/test](http://zoom.us/test)

ページが開きましたら「参加」ボタンよりテスト環境へご参加いただけます。

- ・アプリのダウンロードや視聴にかかる通信料は参加者のご負担となります。
予めご了承ください。（Wi-Fi 環境推奨）