

平成 28 年度 医療安全研修会公開講座参加申込用紙

貴施設名 《 》

研修会テーマ： 「 患者、家族とのコミュニケーション 」

講師：SOMPO リスクマネジメント株式会社

医療リスクマネジメント事業部 北本 渉 先生

日時：平成 29 年 1 月 18 日（水） 17：30 ～ 18:30（質疑応答含む）

会場：奈良県西和医療センター 事務棟 1 階大会議室

*受講された方には受講証を発行させていただきます（お名前は楷書でご記入下さい）

	氏名	職種名
①		
②		
③		
④		
⑤		

*会場の都合上、平成 29 年 1 月 10 日（火）までに申込み下さいますようお願いいたします。

（奈良県西和医療センター FAX：0745-32-0517）



地方独立行政法人 奈良県立病院機構

奈良県西和医療センター

Nara Prefectural Seiwa Medical Center