

# 栃木プライマリ・ケア研究会メーリングリスト参加申請

栃木プライマリ・ケア研究会のメーリングリストへの参加を

希望される方は下記記載の上、FAXでお申し込みください。

栃木プライマリ・ケア研究会事務局  
自治医科大学地域医療学センター地域医療学部門内  
栃木県下野市薬師寺 3311-1 〒329-0498  
TEL 0285-58-7394  
FAX 0285-44-0628

お名前	
ふりがな	
メールアドレス	
所属	
職種	
お申し込み日	

**FAX 送信先 0285-44-0628**