

## 【参加登録申込書】

送付先：日本救急医学会  
FAX：03-5840-9876

### 救急医療におけるER部門、および救急科専門医のあり方について ワークショップ

日 時：平成22年2月22日（月）15：30～17：30  
場 所：東京ガーデンパレス2階「天空」

上記に参加します

氏名	ふりがな
所属	
TEL	
FAX	
E-mail	

\*2月10日（水）までにFAXでお送りください。

\*受領書等はお送りしていません。当日は直接会場受付へお越し下さい。