令和５年度福島県病院合同説明会　出展申込書

令和５年１０月１日（日）に開催される福島県病院合同説明会への出展を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 病　院　名 |  |
| 病院住所 |  |
| 御担当者様（部署） |  |
| （お名前） |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| メールアドレス |  |