

## ☆名寄市立総合病院卒後臨床研修同窓会・連絡票☆

下記のとおり、連絡をいたします。

ふりがな	
氏名	
住所	
携帯電話	
メールアドレス	
勤務先	
診療科	
近況・連絡事項等がございましたらご記入ください	

名寄市立総合病院卒後臨床研修同窓会連絡票にご記入のうえ、FAXか電子メールで送信してください。

また、近況・連絡事項等がございましたら是非ともご記入願います。

### 【連絡先】

名寄市立総合病院 事務部総務課職員係 係長 下山 潤一  
〒096-0023

名寄市西7条南8丁目1番1号

TEL : 01654-3-3101 (内線 2228)

FAX : 01654-2-0567

電子メールアドレス : shimoyama-junichi@city.nayoro.lg.jp