

※参加申込票に必要事項をご記入いただき、三重県医療勤務環境改善支援センターあて
FAX（059-253-8880）にてお申し込み下さい。

参 加 申 込 票

令和7年9月29日（月）「令和7年度第1回三重県医療勤務環境改善支援セミナー」
に参加を申し込みます。

医療機関名又は施設名	
所 在 地	【TEL： — — 】

役 職	氏 名

お問い合わせ先

○三重県医療勤務環境改善支援センター

〒514-0003 津市桜橋2丁目191番4 三重県医師会館5階

T E L：059-253-8879 F A X：059-253-8880

開設時間：午前9時から午後5時まで（土日祝日を除く）