**第135回　信州整形外科懇談会　2025年8月30日開催**

**御芳名**

**御所属病院**　　　　　　　　　　　　　　　　　　**所属科**

**日整会単位申請　　　　要　　・　　不要**

* **ご記入の上、当日お持ちください。会場入口にて回収いたします。**

信州大学整形外科懇談会事務局

　　　　　 TEL　0263-37-2659(直通)　FAX　0263-35-8844