

緩和ケアに関する研修会参加申込書

施設名 ()

連絡先 ()

(2) 備北緩和ケア月例公開研修会④(7月6日(金)研修会)

番	職種	氏名
1		
2		
3		
4		
5		
6		

(3) 備北緩和ケア月例公開研修会⑤(7月7日(土)研修会)

番	職種	氏名
1		
2		
3		
4		
5		
6		

FAX:0824-65-0159 締切:平成30年7月2日(月)

主催:市立三次中央病院