

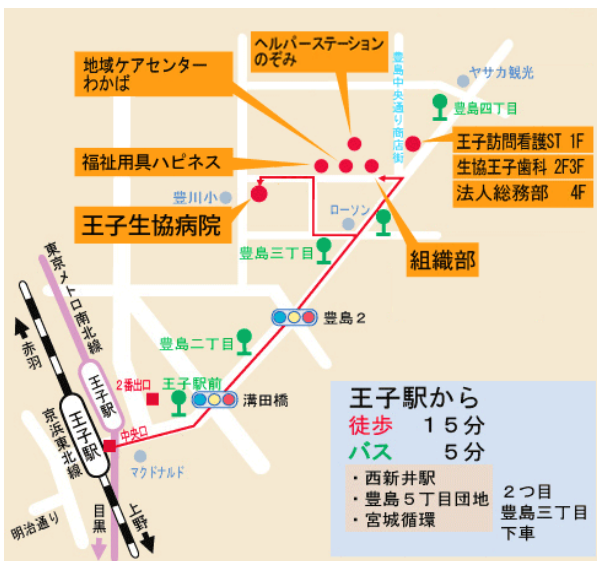
# 2019年度緩和ケア症例報告会 申込み用紙

ふりがな	
事業所名	_____
連絡先	_____
参加者	

上記を記載の上、FAX、電話またはメールにて担当者までお申し込みください。

会場の関係で人数を制限する場合があります、やむを得ずお断りする場合がございますので、ご了承ください。

会議室は別棟となっております。当日、掲示にてご案内を出しますが、ご不明な際は病院受付へお声かけください。



申し込み締め切り：11月16日(土)

問い合わせ先・連絡先

王子生協病院 管理室 伊藤

TEL：03-3912-2201(内線1805)

FAX：03-3912-7196

E-mail：satomi\_ito@tokyohokuto.or.jp