

## 第7回 中国・四国地区 緩和ケアチーム懇話会

送 信 先： 協和発酵キリン 香川営業所宛

F A X： 087-822-0954

申込期限： 平成26年7月25日（金）

### 参 加 申 込 書

ご施設名 \_\_\_\_\_

ご所属名	* お名前	お名前のフリガナ	職種

\* 参加人数が多い場合、ご施設の予定人数をお知らせいただくだけでも結構でございます