

## 緩和ケア研修会（香川大学医学部）

日時 2008年11月1日～11月2日  
会場 香川大学医学部 講義棟2階

### 受講申込書

ふりがな			年齢	才
お名前			性別	男 ・ 女
			TEL	
ご住所	〒			
FAX		Mail		
勤務先			職種	

※ メールもしくはFAXにてお送りください。

事務担当：香川大学医学部患者サービス課 和気

TEL:087-891-2054

FAX:087-891-2060

Mail: [iji@med.kagawa-u.ac.jp](mailto:iji@med.kagawa-u.ac.jp)