

緩和ケア研修会（香川大学医学部）

日 時 2009年11月22日～11月23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	

厚生労働省は、研修修了者の氏名・所属について公開を予定しております。
研修修了者の情報を公開されることに

- 同意する
- 同意しない

(署名)

※ Mail 若しくはFAXにてお送りください。

事務担当：香川大学医学部附属病院

中核病院機能強化支援室 浅井

TEL:087-891-2447

FAX:087-891-2016

Mail: ganshien@med.kagawa-u.ac.jp