

「平成22年度香川労災病院緩和ケア研修会」参加申込書

1	施 設 名	
	ふりがな	
2	氏 名	
3	診 療 科	
4	職 名	
5	臨 床 経 験	年
6	緩 和 医 療 経 験	年
7	住 所 (施設・自宅)	
8	T E L ・ F A X	
9	E-mail	
10	研修終了後厚生労働省HP等での氏名公開	可 不可

連絡先

〒763-8502

香川県丸亀市城東町3丁目3番1号

香川労災病院総務課総務課長 須々美 義孝

TEL 0877-23-3111

FAX 0877-24-1147

E-mail [soumukachou@kagawaH.rofuku.go.jp](mailto:soumukachou@kagawaH.rofuku.go.jp)