

三豊総合病院 緩和ケア相談室 白川 行
FAX (0875)56-3306

第27回 香川緩和ケア研究会参加申込書

ご施設名 ()

参加申込書

	お名前	職種
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

※締切り : 平成28年9月23日(金)

※担当 : 三豊総合病院 緩和ケア病棟 白川 律子
E-mail: kanwa3104 @mitoyo-hosp.jp