

# 中国・四国広域がんプロ養成コンソーシアム

## 第11回緩和医療に関する集中セミナー in 香川

送 信 先： 香川大学医学部 学務室行き

学務室 F A X： 087-891-2076 (医学部内線 2063)

申 込 期 限： 平成 25 年 8 月 30 日 (金)

定員に達しましたら、申込期限前に参加をお断りする場合があります。お早めにお申し込みください。

.....

### 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

\* 代表者の方のお名前の前に○をつけてください。

お名前は、セミナー終了後お渡しする受講証の作成に使用しますので、楷書で丁寧に記入してください。

連絡事項等

◆ ◆ ◆ 送信者 ◆ ◆ ◆

施設・所属等： \_\_\_\_\_ (上欄のご施設名・所属等と異なる場合ご記入ください)

お 名 前： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_ F A X： \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_