第10回都道府県がん診療連携拠点病院研修セミナー
平成27年3月3日（火）18:00～　香川大学医学部臨床講義棟2F

参加申込書

香川大学医学部附属病院 中核病院機能強化支援室
（香川県がん診療連携協議会事務局）宛
FAX：０８７－８９１－２４１２
申込締切：平成２７年２月２７日（金）

貴施設名	
電話番号	

職種	氏名