

# 第8回 中国・四国地区 緩和ケアチーム懇話会

送 信 先 : 協和発酵キリン 香川営業所宛

F A X : 087-822-0954

申 込 期 限 : 平成27年7月31日 (金)

## 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

\*参加人数が多い場合、ご施設の予定人数をお知らせいただくだけでも結構でございます