

(別紙)

申込日：平成28年 月 日

「副作用対応を含めた放射線治療」「がん薬物療法の副作用対策」研修会参加申込書

この度、香川労災病院にて開催される標記研修会に次のとおり申し込みいたします。

医療機関名	
連絡先	
参加者氏名(職種)	計()人

※申込期限 平成28年9月23日(金) 17時

※当日、お車で来られる場合は、駐車券を研修会場までお持ち下さい。

申込/問い合わせ先
香川労災病院総務課 安田
TEL : 0877-23-3111 内線 3907
FAX : 0877-24-1147