

第2回 地域緩和ケア研修会 申し込みFAX用紙

FAX送信先 : 043-264-5465

千葉県がんセンター 地域緩和ケア支援事業担当 行

- 日時 令和2年2月2日(日)14:00~16:30 (受付13:30~)
◇講演 14:00~15:00
◇意見交換会 15:30~16:30
- 場所 千葉県がんセンター 大会議室(千葉市中央区仁戸名町666-2)
- 対象 介護職・高齢者施設管理者・看護師等の医療職
- 参加費 無料

申し込み締め切り 令和2年1月20日(月)

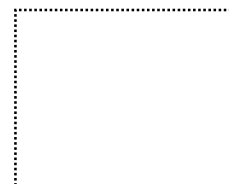
施設名	
ご担当者	
連絡先	電話番号 FAX (必ずご記入ください)

参加者氏名(ふりがな)	職種	参加希望の()に○を付けて下さい
()		研修会() 意見交換会()
()		研修会() 意見交換会()
()		研修会() 意見交換会()

- ※ キャンセルや受講生の変更などはFAXでご連絡ください。
- ※ お車でお越しの際は、駐車料金無料の手続きを行いますので、駐車券を忘れずに受付までお持ち下さい。
- ※ 受付受理後に、下記参加証に受領印を入れ、連絡先にFAX送付いたします。

■ 参加証 ■

参加を受け付けました。
当日この用紙をご持参ください。



問い合わせ先

千葉県がんセンター 地域緩和ケア支援事業担当
電話 043(264)5465 FAX 043(264)5465