

第1回 地域緩和ケア研修会 第8回 ケア・カフェ  
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 令和元年10月12日(土)  
13:30~16:30 (受付13:00~)
- 場所 千葉商工会議所 第1ホール  
(千葉市中央区中央2-5-1 千葉中央ツインビル2号館14階)
- 対象 医師・看護師・その他の医療者、介護職
- 参加費 無料

申し込み締め切り 令和元年9月27日(金)

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( ) ケアカフェ( )
( )		研修会( ) ケアカフェ( )
( )		研修会( ) ケアカフェ( )

- ※ キャンセルや受講生の変更などはFAXでご連絡ください。
- ※ 受付は先着90名とさせていただきます。定員になり次第、締め切りますので、お早めに申し込みください。
- ※ 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