【送付先】

FAX番号　０９６－３７３－５９５７

熊本大学医学部附属病院事務部

医事ユニット（地域医療連携担当）新田・後藤

熊本県がん診療連携協議会緩和ケア部会セミナーの参加について

医療機関名	
担当部署 担当者名	
TEL／FAX	TEL　　FAX
Mail	

≪参加者名簿≫

氏　名	職　種