＋　『別紙　参加申込書』

第９９回熊本南病院地域ケア連携研修会
第３０回熊本緩和ケアカンファレンス 参加申込書

開 催 日：平成２８年１１月３０日（水）

申込期限：平成２８年１１月２１日（月）

【送付先】ＦＡＸ　：０９６４－３３－３２０７
ＭＡＩＬ :kikaku-2@hosp.go.jp
担　当 :企画課長　牧野　功

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