『別紙　参加申込書』

H30.11.9 第５６回熊本緩和ケアカンファレンス 参加申込書

申込期限：平成３０年１０月３１日（水）

【送付先】ＦＡＸ　：０９６－２１４－８９７７
ＭＡＩＬ：ｇａｎ－ｓｏｕｄａｎ@ｋｕｍａｃｈｕ.ｇｒ.ｊｐ
担　当　：熊本中央病院　地域医療連携室　川口

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