**『別紙　参加申込書』**

**R３.２.１８ 第９０回熊本緩和ケアカンファレンス 参加申込書**

**申込期限：令和３年２月１５日（月）**

 **【送付先】 ＭＡＩＬ :** 613-kanwa@mail.hosp.go.jp

 **担 当 : 　 緩和ケアセンター　安永　浩子**

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

**≪参加者名簿≫**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏名** | **職種** | **メールアドレス** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ご記入いただきましたメールアドレスに招待状をお送りいたします。数人で参加される場合は、メールアドレス欄に「同上」とご記入下さい。

尚、2月16日（火）までに招待状が送られなかった場合にはご連絡下さい（096-353-6501）。