

FAX送信先 由利組合総合病院 0184-27-1277

由利本荘・にかほ地域緩和ケア研修会2018 参加申込書

フリガナ

氏名 _____ 年齢 _____

※厚労省からの修了証で使用しますので楷書でお書き下さい。

郵便番号 _____

住所 (施設・自宅)

電話番号 _____ FAX _____

E-mail _____

施設名・所属 _____

職種 医師 看護師 薬剤師 その他 (_____)

役職 _____

医籍登録番号 _____ (医師・歯科医師の方必須)

臨床経験 _____ 年 緩和医療経験 _____ 年

※e-learning修了証書を添えてお申込みください。

※昼食は、各自ご用意くださいますようお願いいたします。

研修終了後、厚労省HPでの氏名公開 可 ・ 不可 (必須)

【連絡先】

由利組合総合病院

担当：総務管理課 佐藤果織

内線 (2230) (2213)

TEL : 0184-27-1200 FAX : 0184-27-1277

E-mail : soumu4@yuri-hospital.honjo.akita.jp