

(※添書不要)

F A X : 0234-26-5114

日本海総合病院 医事課

医事第一係 佐藤 悦子宛

平成30年5月29日(火) 17:00まで

平成30年度第1回緩和ケア勉強会申込書

◆ 御施設名

No	御氏名	職 種	備 考
1			
2			
3			
4			
5			

※ご自分のタブレット端末、スマートフォン、P Cを御持参できない場合、予備のタブレットをご用意します。(※数量に限りがございます) 貸し出しを希望する場合は下記にチェックしてください。

☐ タブレットの貸し出しを希望します。

(希望者氏名 :)