

2月24日(金)第5回緩和ケアにおける 地域連携カンファレンス 参加申込書

宛先:琉球大学病院 がんセンター

FAX番号:098-895-1497

Mail:hk203922@jim.u-ryukyu.ac.jp

**2月22日(水)までにFAXまたはメールでお申込みください。
送付状は不要です**

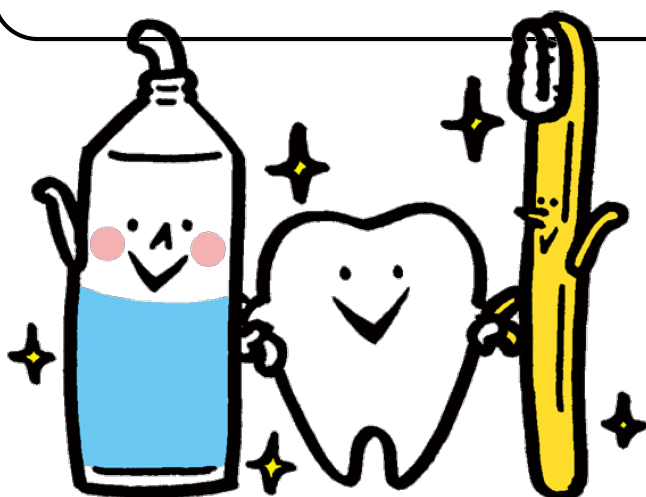
※施設名、メールアドレスは必ず記載して下さい

**※ご連絡いただきましたメールアドレスへZOOMのURLを後日送
付いたします**

施設名	氏名	メールアドレス	TEL	職業

講師へのご質問・ご相談等ございましたらご記入ください。

お申し込み後、
カンファレンス前日までに
がんセンターからの連絡が
ない場合はお電話下さい



【申込・問い合わせ先】
琉球大学病院 がんセンター

TEL: 098-894-1368(直通)

FAX: 098-895-1497

e-mail: hk203922@jim.u-ryukyu.ac.jp