

5月24日(金)第2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: mail@ryukyucc.jp

5月22日(水)までにFAXまたはメールでお申込みください。



※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。

※送付状は不要です。

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
お手数ですがお電話下さい。

【申込・問い合わせ先】 琉球大学病院 がんセンター

TEL: 098-895-1368(直通) FAX: 098-895-1497

e-mail: mail@ryukyucc.jp