

ケア・カフェ 参加申込書

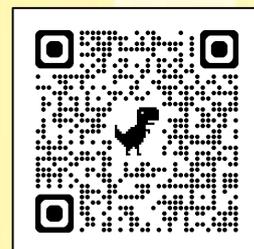


宛先：琉球大学病院 がんセンター

FAX番号：098-894-1519

E-mail：hk201016@jim.u-ryukyu.ac.jp

お申込みはこちら



★申込締切日：2月20日(木)まで

右記のQRコードまたはFAX・メールでお申込み下さい。

※下記の設問は必ず全て記載して下さい。

※送付状は不要です。



施設名	氏名	職種	メールアドレス	TEL

ご質問・ご相談等ございましたら
ご記入ください。

【申込・問い合わせ先】

琉球大学病院 がんセンター

担当：屋嘉部(やかぶ)

TEL：098-894-1524(直通)

FAX：098-894-1519

E-mail：hk201016@jim.u-ryukyu.ac.jp

