

7月26日(金)第4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: hk201016@jim.u-ryukyu.ac.jp



7月23日(火)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。

**※今回、対面での講義は、コロナ感染拡大防止により
各施設2名までのお申込みとなります。WEBは人数制限なし。**
※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	(ふりがな) 氏名	メールアドレス	TEL	職業	現地orWEB

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: hk201016@jim.u-ryukyu.ac.jp

