

11月22日(金)第8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

お申込みはこちら



11月18日(月)までに右記のQRコードまたはFAX・メールでお申込み下さい。

※施設名、メールアドレスは必ず記載して下さい。

※ご連絡頂きましたメールアドレスへZOOMのURLを後日送付致します。

(※送付状は不要です)

施設名	(ふりがな) 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ご連絡がない場合は
お手数ですがお電話ください。

【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：098-895-1368（直通） FAX：098-895-1497
E-mail：hk201016@jim.u-ryukyu.ac.jp

