平成27年6月2日（火）県立広島病院
「第7回広島在宅緩和ケア事例検討会」

参加申込票

県立広島病院 総務課 管理係（担当：永岡） 行

FAX：082-253-8274

施設名		
連絡先	電話番号：	
	FAX 番号：	
(ふりがな) 氏 名	職 種	

- ※ 先着80名の定員となっております。施設当たり3名までの申込みとしてください。
（参加の可否は参加申込票をFAXで返信し、お知らせします。）
※ この参加申込票を平成27年5月29日（金）までにFAXで送信してください。

以下、当院記入用

参加の申込みについては、 可 ・ 否 です。