

参加申込書

FAX 0994-42-7154 (地域医療連携室)

第1回 がんエキスパート研修会

テーマ：「症状マネージメント -呼吸困難感-」

11月30日(水) 18:30~19:30

鹿屋医療センター 2階 講堂

御施設名

いずれかに○をお願いします	御芳名
医師・看護師・薬剤師・コメディカル	
医師・看護師・薬剤師・コメディカル	
医師・看護師・薬剤師・コメディカル	
医師・看護師・薬剤師・コメディカル	
医師・看護師・薬剤師・コメディカル	
医師・看護師・薬剤師・コメディカル	
医師・看護師・薬剤師・コメディカル	
医師・看護師・薬剤師・コメディカル	

※申し込み締切日：平成23年11月25日(金)