

FAX 0197-71-1414

《岩手県立中部病院 緩和ケア委員会（庶務担当：事務局 及川 誠 あて）》

【申込期限】令和4年2月14日（月）

別紙

令和3年度 緩和ケア研修会 参加申込書

《2022/2/24(木)「ゼロからスタート! がんの痛みどめの使い方と副作用対策」》

所属

報告担当者：

代表電話：

内線

【参加者】

職 名	氏 名	メールアドレス (参加端末のアドレス)	当日の連絡先 (内線等)

※ メールアドレスは、参加する全ての端末のアドレスをご記載ください。

（1つの端末で参加する場合は、その端末のみ、アドレスをご記載ください。）

※ 上記参加端末のアドレスに、当日の「ミーティング ID」「パスワード」をお知らせいたします。