

FAX 送信

中国・四国高度がんプロ養成基盤プログラム 平成 26 年度 がん高度実践看護師 WG 講演会
「がん患者の治療・療養・生活過程を支える高度な看護実践の展開」

～緩和ケアと高度な看護実践～

平成 26 年 12 月 20 日(土)開催



FAX 送信先: 088-847-8633 (高知県立大学 池キャンパス 藤田佐和 行)

●お申し込み締切日:平成 26 年 12 月 16 日(火) 17:00

申込者
ふりがな 氏名:
ふりがな 氏名:
ふりがな 氏名:
ふりがな 氏名:
ふりがな 氏名:

<お申し込み代表者のご連絡先>

●所 属

お申込み合計人数

名

●電話番号・FAX番号・メールアドレス

(講演日程の変更など急な連絡が必要になった場合、連絡が取れる方法を教えて下さい。
尚、お申し込みいただきました氏名などの個人情報、今回の目的以外には利用いたしません。)

●質問、その他

※こちらから連絡のない場合は参加可能ですので、当日直接会場にお越し下さい。

ありがとうございました。当日のご出席をお待ちしています。