

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7月13日(日)開催

参加申込書

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7月9日(水) 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

お申し込み合計人数

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ください。
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。