

# FAX送信

中国・四国高度がんプロ養成基盤プログラム 平成27年度 第1回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」

～がんリハビリテーションと高度な看護実践～

平成27年7月12日（日）開催

参加申込書

FAX送信先：088-847-8749（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27年7月8日（水） 17:00

申込者	合計	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：

ふりがな  
氏名：

<お申し込み代表者のご連絡先>

●所属

●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個人情報は、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。