

令和元年度 姫路赤十字病院 がん看護研修会

※必要事項をご記入の上、FAX もしくはメールにてお申込みください。

申込先：姫路赤十字病院 がん診療連携課

F A X : 079-299-0027

ふりがな 氏 名		年齢	
施 設 名			
所属部署・役職			
住 所	〒 施設・自宅		
電 話 番 号			
F A X			

■希望されるコースに○をご記入ください。

① がん看護研修コース	
② 緩和ケアコース	
③ がん薬物療法看護コース	

締め切り 令和元年6月21日(金)