

栃木県済生会宇都宮病院 地域連携課 (荻津・大竹) あて
FAX: 028-626-5795 (地域連携課)
*送信票は不要です。

宇都宮医療圏 「緩和ケア地域連携」カンファレンス

開催日: 平成30年11月21日(水)

参加申込書

申込締切: 平成30年11月19日(月)

No	所属	職名	氏名
1			
2			
3			
4			
5			

送信者 (緊急時等の連絡に必要なになりますので、必ず御記入ください。)

所属 _____ 氏名 _____
電話 _____ FAX _____
mail _____