

《福岡県済生会福岡総合病院 薬剤部 行》

FAX 番号 : 092-714-5938

福岡県済生会福岡総合病院
令和4年度第1回がん化学療法・緩和病診薬連携勉強会
参加申し込みFAX用紙

ご所属施設名 : _____

TEL : _____

FAX : _____

E-mail : _____

参加人数

名

ご氏名 : _____

ご氏名 : _____

ご氏名 : _____

ご氏名 : _____

ご氏名 : _____

* 定員になり次第、事前登録は終了させていただきますのでご了承ください
事前登録締め切り : 11月24日(木)