

がん緩和ケアネットワークセミナー FAX 返信用紙

参加ご希望の方は、本状をご記入の上、FAXで送信してください。
済生会福岡総合病院 がん治療サポートチーム専従看護師 藤井迄

送信先：

FAX 092-716-0185

開催日時：平成30年11月30日（金）19：00～20：00

出 欠 届

平成30年 月 日

_____ 病院

_____ 名 参加します。

※11月20日までにご連絡をいただくと助かります。

お問い合わせ：

済生会福岡総合病院 がん治療サポートチーム専従看護師 藤井

電話：092-771-8151（内線 2028）