

会場参加用 申し込み用紙

FAXまたはメールにてお申し込みください

申し込み期限：令和8年11月9日(月)

荘内病院 緩和ケアサポートセンター鶴岡・三川 行き

令和8年11月11日(水)開催の 第7回「地域緩和ケア症例検討会」に参加します。

● 会場・時間：荘内病院 3階 講堂 19:00～20:00

医療機関 又は施設名：	TEL：
----------------	------

参加者氏名	職 種

E-mail：kanwa.project@shonai-hos.jp

F A X：0235-26-5156

荘内病院地域医療連携室内 緩和ケアサポートセンター鶴岡・三川

TEL：26-5180(直通)

Zoom（オンライン）参加の場合は、メールで上記アドレスへお申し込みください