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 12 月 7 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１２月９日（水）開催の 第８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
ＦＡＸ： 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： 0235－26－5180(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