

FAX送信

中国・四国高度がんプロ養成基盤プログラム 平成27年度 第1回がん高度実践看護師WG講演会
「がん患者の治療・療養・生活過程を支える高度な看護実践の展開」

～がんリハビリテーションと高度な看護実践～

平成27年7月12日（日）開催

参 加 申 込 書

FAX送信先: 088-847-8749 (高知県立大学 池キャンパス 藤田佐和行)

●お申し込み締切日:平成27年7月8日(水) 17:00

| 申込者 | 合計 | 名 |
|-------------|----|---|
| ふりがな 氏名: | | |

<お申し込み代表者のご連絡先>

●所 属

●電話番号・FAX番号・メールアドレス

(講演日程の変更など急な連絡が必要になった場合、連絡が取れる方法を教えてください。
尚、お申し込みいただきました個人情報は、今回の目的以外には利用いたしません。)

●質問・その他

※こちらから連絡のない場合は参加可能ですので、当日直接会場にお越し下さい。
ありがとうございました。当日のご出席をお待ちしています。