

参加申込書

第6回インテンシブコース(在宅がん医療・緩和医療)集中セミナー

所属: _____

氏名(フリガナ): _____ (_____)

職種: 医師・歯科医師・看護師・薬剤師・ソーシャルワーカー・ケアマネジャー・その他(_____)
※○をしてください

電話番号: _____
(携帯番号が望ましいです)

FAX番号: _____

E-mailアドレス: _____ @ _____
※可能な限りパソコンのアドレスをご記入ください

【第6回 県西部会場地図】

会場:高知県立幡多けんみん病院
アクセス:
「平田駅」から西南交通バス四万十市方面に
乗車(5分)「けんみん病院前」バス停下車
*「平田駅」にはタクシーが常時いるとは限りません。
タクシーご利用の場合は約15分手前の「中村駅」が
便利です。
四万十市中村から車で約30分。
無料駐車場(438台)あります。

申込締切
11月20日(金)厳守

高知県立幡多けんみん病院

