第１７回都道府県がん診療連携拠点病院研修セミナー
平成29年1月31日(火)17:30～
香川大学医学部　臨床講義棟２階

参加申込書

香川大学医学部附属病院 医事課 医療支援室 医療支援係
(香川県がん診療連携協議会事務局) 宛
FAX：０８７－８９１－２０６０

申込締切：平成29年1月25日(水)

貴施設名	
電話番号	

職　　種	氏　　名