

せん妄対策研修会参加申込用紙

問合せ：徳島大学病院がん診療連携センター宮越 088-633-7312

Fax 送信先 088-633-9111

施設名

<u>御名前</u>	<u>職種</u>

申込受付 2月15日(木)迄にお申し込み下さい。

それ以降のご参加は、お問合せ先までご連絡をお願いします。