

参加申込書

平成31年2月16日（土）15:00～17:30

広島大学病院 臨床管理棟3階大会議室

送付先：E-mail byo-renkei@office.hiroshima-u.ac.jp FAX 082-257-1720 送付状不要

機関名	
-----	--

参加予定者

	氏名	カナ	職名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

【会場案内図】

※お車でお越しの方は駐車場をご利用ください

3階大会議室



(お問い合わせ) 広島大学病院 医療支援グループ/がん治療センター
082-257-5934 (担当 家頭)