

第19回 徳島がん対策センター公開講座
『あなたの家に帰ろう』参加申込

申込先FAX：088-631-8354

徳島県立中央病院（企画経営担当 野口）行

※定員を越えた場合は、参加をお断りさせていただくことがあります。

その際は必ずこちらからご連絡いたします。

聴講券はお配りしておりませんので、連絡がなければ、そのままご参加ください。

（定員に達していない場合は、当日も受付いたします。）

（※医療従事者の方は所属施設名もお書きください。）

ふりがな		
氏名		一般 医療従事者
電話番号	()	—
施設名		
ふりがな		職種
氏名		一般 医療従事者
電話番号	()	—
施設名		
ふりがな		職種
氏名		一般 医療従事者
電話番号	()	—
施設名		