

平成 28 年 10 月 6 日 (木) 開催

第 7 回緩和ケア講演会参加申込書

御施設名 _____

代表者名 _____

連絡先 (TEL : メールアドレス等) _____

職種	参加者氏名

*お車でお越しの方は、外来駐車場をご利用ください。駐車券は会場までお持ちください。
無料印を押印いたします。

*会場準備の都合上、**平成 28 年 9 月 16 日 (金) まで**にお申込みください。

